

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Código de Derivación: 17CVS-2022002111195

23 de febrero del 2023 Fecha: Unidad: **SOLCA NUCLEO DE QUITO** Unidad Médica a la que se

deriva:

SOLCA NUCLEO DE QUITO

TROYA TEOFILO Nombre afiliado: Nº Cedula: 1706727912 Parentesco: TITULAR

Sexo **Edad Paciente:** 59 MASCULINO Tipo Afiliación **VOLUNTARIOS** Paciente:

Tipo de Atención: **ONCOLOGIA**

TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO, DE SITIO NO ESPECIFICADO Código CIE: C499 Diagnóstico:

Procedimiento Requerido: TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLOGICO

Área Solicitante: **ONCOLOGIA**

DR HENRY CABALLERO Medico solicitante: NO HAY DISPONIBILIDAD Motivo Transferencia

TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLÓGICO CON COBERTURA DESDE 1-1-2023 HASTA 31-12-2023 Observaciones:

MEDICO SOLICITANTE O DE DERIVACION

RESPONSABLE DE DERIVACION