

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Código de Derivación: 17CVS-2022002111196

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

deriva:

SOLCA NUCLEO DE QUITO

NAVARRETE PENAFIEL MARTHA Nombre afiliado: VIOLETA

1700019399 N° Cedula: **TITULAR** Parentesco:

Sexo **Edad Paciente:** 77 **JUBILADOS (PASIVOS)** Paciente:

Tipo de Atención: **ONCOLOGIA**

Código CIE: C20 Diagnóstico: TUMOR MALIGNO DEL RECTO

TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLOGICO **Procedimiento Requerido:**

Área Solicitante: **ONCOLOGIA**

DR HENRY CABALLERO Medico solicitante: NO HAY DISPONIBILIDAD Motivo Transferencia

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

MEDICO SOLICITANTE O DE DERIVACION

RESPONSABLE DE DERIVACION