

## HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



## FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

		ARIO / USUAF	RIA										214518
Apellido paterno		Apellido mate	mo	Nombres				Fecha de Nacimiento				Edad	Sexo
LOPEZ		GREFA	GREFA		JOSUE DAMIAN			02-05-2017			7	4	M
								dia	m	es	año	d-m-a	M/F
Nacionaldad ::	Pais	Cédula	Lugar de residencia actual				Dirección Domici				lio	Teléfon	
239 - CUATORIANA	ECUADOR	2250438724	4 ORELL		ORELLAN A	PUERTO FRSCO.DE ORELLANA(COCA		ORELLANA COM			MUIDAD LA UNION		982868164
Yer Instructive	Describir País	Céduls diez digitos	rovincia Cantón Parroquia									Convencional Celuist	
I. REFERE	NCIA:	1	]		DERIV	ACIÓN:		2	X				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
J. Datos Inst	itucionales:	and the second second second second	Clinica	No.		stablecimie	to de Salu	da			Tipo	Des	to / Arca
nstituto Ecuatoria	uto de Segurid	<del></del>		HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CA				NDRAD	E	3	ZS-9		
		egentra era granden er	Refiere	o Deriva		ARIN				+		Fecha	
		1		Т	Hospitalıza	ıción			DOGIA	+		14-02-202	
Entidad del Sistema		. Establecimie	Establecimiento de Salur		Servicio			EDIATRICA Especialidad			dia	año	
		ia o Derivación:				200.2004		t is a first		<u> </u>	u.u	mes j	
Falta de Espe	* *	- 0.20-14							Trees of				
3. Resumen	lel cuadro c	línico;		2.675.51		entra en utar:	-200-E 1344	FE 3400		<b>11</b> 1528			
CON LEUCOP	O DE ALZA ' ENIA Y NEU'	E 4 ANOS, SIN ANTE TÉRMICA AL REALI TROPENIA, QUE REZ	ZARSE E ALIZA PI	EXAMENES ICOS FEBRI	DE SANGRE ILES DESDE H	REFIERE AT IACE 48 HO	NEMIA Y RAS POS	PLAQUI TERIOR	ETOPEN A TOM	JA, P A DE	ACIENTE MUESTRA	ACTUALMI A PARA	
MEDGLOGRA LINFOBLÁSTI TRÁMITES DE	MA, CMF, CA CA AGUDA I DERIVACIÓ	ARIOTIPO Y CULTIV DE PRECURSORES B DN FOR FALTA DE PI	OS DON CON 68 ROPESIO	DE SE EVII :43% DE BI )NAL	DENCIA SERIE LASTOS, SIN E	ERFEROID EMBARGO F	ES Y BLA OR NO C	STOS C ONTAR	ON DIA	GNO	STICO DE	LEUCEMIA	AN
4. Hallazgos	relevantes (	le exámenes y pro	edimie	ntos diagr	iósticos:		<del>-</del>			17:2.			
CD19 + / CD34 CD79a + / BH 14/02/22	TPO DE POB: +/CD7 -/CI	LACION CLONAL AI D3sup - / CD3cyt - / CI	045 - / M	PO -1			1						
		noglobina (HGB): 8.6				tos. 1.94 ; No	eutrofilos.:	0.70	Plaque	tas: 8	5.010		
			Annual Control of the			and the second s			سند في علامة	اوسوا	CIE-10	- PRE	DEF
		A AGUDA [LLA]	AGUDA (LLA) JA GRACE PAULINA								C910		X
profesional:	Cédula:  1718319112					Firm: Sello	_	<del>- 0</del>	S.A. Grad	<del>e Salaza</del> r V.			
II. CONTR 1. Datos Insti		ENCIA: 3		]	REFER	RENCIA	INVE	RSA:		•	4	Cod. 17	718319×12
Entida	id del Sister	na Hist	. Clinica	No.	Esta	ablecimien	to de Sa	ud		Т	Tipo	Especialida	d del servicio
		Contrare	fiere o	Referencia	inversa a:					T	<u></u>	Fecha	
lintidad do	l Sistema	Establ	ecimiento	) de Saludi	T	іро	Distri	to / Arca	`	Ŧ	dia	mes	ลท้อ
2. Resumen d	el cuadro e	linico:				<b>b</b>							
3. Hallazgos :	relevantes c	le exámenes y proc	edimie.	ntos diagn	ósticos:					-			
4. Tratamient	os y proced	imientos terapéuti	cos real	izados:			. <u>-</u>					-	
5. Diagnóstic	0:		-										
6. Tratamient	o recomend	lado a seguir en Es	tablecir	niento de	Salud de me	nor nivel d	le comple	ejidad:					
Nombre del profesional:					Cédula	a:			Firma Sello	 a :			
Observaciones					Section 1	Me and	Marie .	Selve		=======================================	and the second		