

## **INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

306.969

Código de Derivación: 17CVS-2023002183137

Fecha:

18 de abril del 2023

Unidad:

**HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN** 

Unidad Médica a la que se SOLCA NUCLEO DE QUITO

**ANDRADE JIMENEZ INES** Nombre afiliado:

N° Cedula:

**GUADALUPE** 

0400345518 **TITULAR** 

**Edad Paciente:** 

Parentesco:

75

Sexo Paciente:

**FEMENINO** 

Tipo Afiliación JUBILADOS (PASIVOS)

Tipo de Atención:

**ONCOLOGIA** 

Código CIE:

C400

Diagnóstico:

TUMOR MALIGNO DEL OMOPLATO Y DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO SUPERIOR

Procedimiento Requerido: TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLOGICO

Área Solicitante:

**TRAUMATOLOGIA** 

Medico solicitante:

**HENRY HERNANDEZ** 

Motivo Transferencia

NO HAY DISPONIBILIDAD

Observaciones:

TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLOGICO CON COBERTURA DESDE EL 19 DE ABRIL DE 2023 HASTA EL 31 DE

MEDICO SOLICITANTE O DE DERIVACION

**RESPONSABLE DE DERIVACION** 

CTIUD ED OEJOUR ACADA

1 J ADR 2023

MÓNICA ENRÍQUEZ IN TOWNS CI HORAY

TO' INTEGRAL