

## **INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

Código de Derivación: 17CVS-2023002176215

Fecha:

03 de abril del 2023

Unidad:

CENTRO ATENCION AMBULATORIA DE COTOCOLLAO

Unidad Médica a la que se deriva:

**SOLCA NUCLEO DE QUITO** 

Nombre afiliado:

**MENA RUANO GRACIELA** 

Nº Cedula:

**ESPERANZA** 

Parentesco:

1706811245 **TITULAR** 

**Edad Paciente:** 

62

Sexo Paciente: FEMENINO Afiliación

**JUBILADOS (PASIVOS)** 

Tipo de Atención:

**ONCOLOGIA** 

Código CIE:

C509

Diagnóstico:

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO

**ESPECIFICADA** 

Procedimiento Requerido:

TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLOGICO

Área Solicitante:

**GINECOLOGIA** 

Medico solicitante:

LEON

Motivo Transferencia

NO SE REALIZA PROCEDIMIENTO EN UNIDAD

Observaciones:

TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLOGICO CON COBERTURA DESDE 3-4-2023 HASTA 31-12-2023

MEDICO SOLICITANTE O DE DERIVACION

**RESPONSABLE DE** DERIVACION

SOLCA NUCLEO DE QUITO ADMISIONES

MAYRA VARGAS T- Hamanos