

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL DÍA EL BATAN



FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

				IVACION, CONTRAREF	ENERIC	IAINE	FERENC	IA IIIV	ENSA			
I. DASTOS DI							_					
Apellido paterno		,	Apellido materno	Nombres	Fech	a de Nacin	niento	Edad	Sexo			
GALLO			GUANO	POMÉNICA ALEJANDRA	28	11	2008	14	2			
							<u>-</u>		1= H	/ 2=M		
Nacionalidad Pais		Cédula de ciudadanía ó		Lugar de residenci	a actual	actual		cción	N° Telefói	nico		
			· pasaporte				Domi	ciliaria	<u> </u>			
1	ECUADOR		1754720330	PICHINCHA Provincia	M EJÍA Cantón	MACHACHI Parroquia			<u> </u>			
II DEFEDEN	CTA: 🗀		DEDIVAC		Camon	Fai (Ooula			-			
1Datos Institu	ıcionales									į		
Entidad de	el sistema	H	listoria Clínica No	Establecimiento de Salu	Establecimiento de Salud Ti							
IES	SS		2592302 C.C.Q.A HOSPITAL DEL DIA EL BATA!			II 17D03						
				Refiere o Deriva a :				Fecl				
X						ATOLOG		21/12				
Entidad de			ablecimiento de Salud	Servicio	Espec	cialidad	día	mes	añ o			
2Motivo de la referencia o Derivación												
limitada capacidad resolutiva							Saturación de capacidad instalada 4					
Ausencia temporal de profesión				2 Otros/Especifique			. 5					
Falta de profesional				3 TRATAMIEN			TO ONCOLÓGICO INTEGRAL					
3 Resumen del cuadro clínico												
		4		a a squasa mi			rio Direc	D 4 4 DO D 5	anca	.		
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓ STICO POR RESONANCIA MAGNÉTICA DE SARCOMA DE EWING, SE SOLICITA MANEJO INTEGRAL POR ESPECIALIDAD.												
PACIENTE REQUIERE TRATAMIENTO ONCOLÓGICO INTEGRAL												
-			· -									
							1 2.00	ı		1 /		
1	TUMOR MALIGN	O DEL	OMOPLATO Y DE LOSH	UESOS LARGOS DEL MIEMBRO SU	PERIOR	-	C400		1 2	1//		
2		_						L	1, 1	~/ /I		
Nombre del	DRA	TATIA	NA LLERENA	Código MSP	1804	153417	Firma:	H		1		
profesional				<u></u>				<u> </u>				
III. CONTRAI	REFERENCIA	.: 🗀	3 P	REFERENCIA INVE A:	4			4				
1Datos Institu												
Entidad de		Hist C	linica Nro Esta	ablecimiento de Salud	Tipo	Ser	vicio	Especia	ılidad del ser	vicio		
Elitidad de	Sistema	THISL	LSte	iorecimiento de Sarud	1100	1	110.0	Lispecia	dad del sel			
-		_	Contrarefiere o Refere	ncia inversa a :				Fecha				
			Contrateriere o Refere	Thera inversa a .				1 00.1.0	· ·			
Entidad de	al cictema	Fets	ablecimiento de Salud	Tipo	Distri	ito/Área	día	mes	añ o			
			ioreemmento de Sarad	Про	213(11			•				
2 Resumen del cuadro clínico												
						_						
							_					
3 Hallazgos r	elevantes de ex	<u>ámen e</u>	s y procedimientos dia	ignosticos								
						_						
4 Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados												
		_	 									
5Diagnóstico	de la Contrare	feren ci	a o Referencia Inversa	<u> </u>			CIE	-10	PRE	DEI		
1												
2							1	-	1			
6 Tratamia-t	roomended.	0 600	ir an Establacimiento	de Saud de menos nivel de c	omnleiid	lad						
o i ratamiento	o recomendado	a segi	in en Establechmento	ue Saud de menos niver de e	ompiejiu							
					_				_	-		
												
Nombre del												
profesional						Firma						
	ACDALOU C. CC	1/2013	7.01			3.CJ						
SNS-M	ASP/HCU-form 05:	1//011	7.RJ		ō	,.CJ						

Describir código

Dra. Tatlana Llerena M.
PEDIATRA
REG. N°. 1804153417

Describir código