DERIVACION



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Código de Derivación: 17CVS-2022002105115

26 de noviembre del 2022 Fecha: Unidad: **SOLCANUCLEO DE QUITO** Unidad Médica a la que se **SOLCA NUCLEO DE QUITO**

deriva:

ZAMBRANO FERNANDEZ LADY Nombre afiliado: **AMANDA** N° Cedula: 0500500830 Parentesco: TITULAR

Sexo. FEMENINO Tipo Afiliación 72 JUBILADOS (PASIVOS) **Edad Paciente:** Paciente:

Tipo de Atención: **ONCOLOGIA**

Código CIE: D05 Diagnóstico: CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA

TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLOGICO Procedimiento Requerido:

Área Solicitante: **ONCOLOGIA**

DERIVACION

Medico solicitante: DR HENRY CABALLERO Motivo Transferencia NO HAY DISPONIBILIDAD

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

MEDICO SOLICITANTE O DE RESPONSABLE DE

26/11/2022 7:53 I de I