

## HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



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

Apellido paterno "a Apellido materno Nombres Fecha de Nacimiento Edad COBOS ARMAS ISABELLA ANAH 04-08-2013 9    Necessation   Apellido materno   Nombres   Fecha de Nacimiento   Edad   Nombres   Fecha de Nacimiento   Patrono   Patr	año
Microalidad   32 Pais   5 Cédula   5 Pais   5 Pais   5 Cédula   5 Pais   5 Pais   5 Cédula   5 Pais   5 Pai	M/F Telefon 20245406 Convenciona Celular
Pais   Cedula   Pais   Cedula   Pais   Cedula   Pichinch   Cultum   Pichinch   Pais   Cultum   Pichinch   Pi	Teléfoni 20245406 Convenciona Celular  Area -9 año
CUATORIANA  ECUADOR  1754536538  PICHINCHA  METROPO  LIT. DE  QUEVEDO  QUEV	20245406 Convenciona Celular  / Area -9 ano
23.9. CUATORIANA  ECUADOR  1754536538  PICHINCHA  LIT. DE QUITO QUEVEDO  MANOSCA QE 508 Y VASCO D EQUITO QUEVEDO  MANOSCA QUEVEDO  Calle Principal y Secundaria  SECUNTERIA  TO ANTICOLOR SALVA  MARIN  MEMATOLOGIA  PEDIATRICA  PEDI	Convenciona Celular
I. REFERENCIA:  I. DERIVACION:  Entidad del Sistema  Hist Cansa No.  Establecimiento de Salud  MARIN  Entidad del Sistema  Hist Cansa No.  Refiere o Deriva a:  Establecimiento de Salud  MARIN  Fecha  Refiere o Deriva a:  Establecimiento de Salud  MARIN  Fecha  Refiere o Deriva a:  Establecimiento de Salud  MARIN  Fecha  Refiere o Deriva a:  Establecimiento de Salud  MARIN  Fecha  Refiere o Deriva a:  Establecimiento de Salud  MARIN  Fecha  Refiere o Deriva a:  Establecimiento de Salud  MARIN  Fecha  Fecha  Residad del Sistema  Establecimiento de Salud  MARIN  Fecha  Residad del Sistema  Establecimiento de Salud  MARIN  Fecha  Fecha  Residad del Sistema  Establecimiento de Salud  MARIN  Fecha  Fecha  Fecha  Residad del Sistema  Establecimiento de Salud  MARIN  Fecha  Fecha  Fecha  Fecha  Fecha  Fecha  Fecha  Residad del Sistema  Establecimiento de Salud  MARIN  Fecha  Fech	Area 96.
Establecimiento de Salud Iipo Distrito Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS 1941136 IIOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE 3 CZS MARIN Refiere o Deriva a: Fecha Hospitalización PEDIATRICA PEDIATR	año
Establecimiento de Salud  Itago  Refiere o Deriva a:  Refiere o Deriva a	año
Institute Ecuatoriano de Seguridad Social IESS   1941136   IOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE   3   CZS	año
Refiere o Deriva a:  Refiere o	ano
Establecimiento de Salud Servicio Especialidad dia mes Montivo de la Referencia o Derivación:  Falta de Especialista  Restimen del cuadro clínico Partico De 9 años de Edudo Que acude por Referencia o Derivación:  Falta de Especialista  Restimen del cuadro clínico Partico De 9 años de Edudo Que acude por Referencia De Partico De De Partico De Leucemia Acuda, Por Paractinicos se evidencia Leucopenia neutropenia, anemia Moderada, se cataloga como Bictiropenia en Estudio Por Lo Cual Por Referencia Moderada, se cataloga como Bictiropenia en Estudio Por Lo Cual Por Referencia De Estudios y Estudio Medida Por Falta de Especialista Hematologia indico amplicación De Estudios y Estudio Medida Por Falta de Especialista Hematologo Pediatra se inicia tramite De Derivación.  Burante Su Hospitalización La Paciente con Figura de Saludo Por Referencia De Medida Por Referencia De Referencia De Referencia De Por Referencia De Referenci	ano
Establecimiento de Salud  Motivo de la Referencia o Derivación:  Falta de Especialista  Restimen del cuadro clínico:  PACIENTE FEMENINA PEDIATRICO DE 9 ANOS DE EDAD QUE ACUDE POR REFERENCIA DE DR PAEZ HACIA URG PEDIATRICAS POR DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA AGUDA, POR PARACLINICOS SE EVIDENCIA LEUCOPENIA ANEMIN MODERADA, SE CATALOGA COMO BICITOPENIA EN ESTUDIO POR LO CUAL POR HEMATOLOGIA INDICO AMPLIACION DE ESTUDIOS Y ESTUDIO MEDULAR CON FSP Y CMF POR REPORTE VERBAL SE INDICA SER UNA LEUCEMIA AGUDA POR FALTA DE ESPECIALISTA HEMATOLOGO PEDIATRA SE INDICA SER UNA LEUCEMIA SUNDA POR FALTA DE ESPECIALISTA HEMATOLOGO PEDIATRA SE INDICA SER UNA LEUCEMIA SUNDA POR FALTA DE ESPECIALISTA HEMATOLOGO PEDIATRA SE INCICA TRAMITE DE DERIVACION.  DURANTE SU HOSPITALIZACION LA PACIENTE CON FIEBRE CONTINUA CON PICOS DE HASTA 39°C QUE HA REQUERIDO ANTIBIOTICO DE ACTUBIO ENCONTRO PEDIATRA SE INCICA TRAMITE  DE DERIVACION.  JURIANTE SU HOSPITALIZACION LA PACIENTE CON FIEBRE CONTINUA CON PICOS DE HASTA 39°C QUE HA REQUERIDO ANTIBIOTICO DE ACTUBIO EN PROPENSIONA DE CAMBRIO PER PORTE VERDA DE LA CONTRO DE LA CONTRO DE CAMBRIO PER PORTE VERDA DE LA CONTRO DE LA	
E. Motivo de la Referencia o Derivacion: Falta de Especialista  3. Restimen del cuadro clínico. PACIENTE FEMENINA PEDIATRICO DE 9 ANOS DE LDAD QUE ACUDE POR REFERENCIA DE DR PAEZ HACIA URG PEDIATRICAS POR DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA AGUDA, POR PARACLINICOS SE EVIDENCIA LEUCOPENIA NEUTROPENIA, ANEMIA MODERADA, SE CATALOGA COMO BICITOPENIA EN ESTUDIO POR LO CUAL POR HEMATOLOGIA INDICO AMPLIACION DE ESTUDIOS Y ESTUDIO MEDULAR CON FSP Y CMF POR REPORTE VERBAL SE INDICA SER UNA LEUCEMIA AGUDA POR FALTA DE ESPECIALISTA HEMATOLOGO PEDIATRA SE INDICA TRAMITE DE DERIVACION. DURANTE SU HOSPITALIZACION LA PACIENTE CON FIEBRE CONTINUA CON PICOS DE HASTA 39°C QUE HA REQUERIDO ANTIBIOTICO DE A EXPECTRO, UROCULTIVOS Y HEMOCULTIVOS DEL 01.04.2023 NEGATIVOS Actualmente hemodinámicamente estable no requiere valoracion por terapia intensiva  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  2023/03/27 LEUCOCITOS (WBC)	
Falta de Especialista  3. Restiment del ciuadro clínicos.  PACIENTE FEMENINA PEDIATRICO DE 9 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE POR REFERENCIA DE DR PAEZ HACIA URG PEDIATRICAS POR DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA AGUDA. POR PARACLINICOS SE EVIDENCIA LEUCOPENIA NEUTROPENIA, ANEMIA MODERADA. SE CATALOGA COMO BICTIOPENIA EN ESTUDIO POR LO CUAL POR HEMATOLOGIA INDICO AMPLIACION DE ESTUDIOS Y ESTUDIO MEDULAR CON FSP Y CMF POR REPORTE VERBAL SE INDICA SER UNA LEUCEMIA AGUDA POR FALTA DE ESPECIALISTA HEMATOLOGO PEDIATRA SE INICIA TRAMITE DE DERIVACION.  DURANTE SU HOSPITALIZACION LA PACIENTE CON FIEBRE CONTINUA CON PICOS DE HASTA 39°C QUE HA REQUERIDO ANTIBIOTICO DE A EXPECTRO, UROCULTIVOS Y HEMOCULTIVOS DEL 01.04.2023 NEGATIVOS  Actualmente hemodinámicamente estable no requiere valoracion por terapia intensiva  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  2023/03/27  LEUCOCITOS (WBC)	and the second s
3. Restimen del cuadro elínico:  PACIENTE FEMENINA PEDIATRICA DE 9 ANOS DE LDAD QUE ACUDE POR REFERENCIA DE DR PAEZ HACIA URG PEDIATRICAS POR DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA AGUDA. POR PARACLINICOS SE EVIDENCIA LEUCOPENIA NEUTROPENIA, ANEMIA MODERADA, SE CATALOGA COMO BICITOPENIA EN ESTUDIO POR LO CUAL POR HEMATOLOGIA INDICO AMPLIACION DE ESTUDIOS Y ESTUDIO MEDULAR CON FSP Y CMF POR REPORTE VERBAL SE INDICA SER UNA LEUCEMIA AGUDA POR FALTA DE ESPECIALISTA HEMATOLOGO PEDIATRA SE INICIA TRAMITE DE DERIVACION. DURANTE SU HOSPITALIZACION LA PACIENTE CON FIEBRE CONTINUA CON PICOS DE HASTA 39°C QUE HA REQUERIDO ANTIBIOTICO DE A EXPECTRO, UROCULTIVOS Y HEMOCULTIVOS DEL 01.04.2023 NEGATIVOS Actualmente hemodinámicamente estable no requiere valoracion por terapia intensiva 4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  2023/03/27 LEUCOCITOS (WBC)	
PACIENTE FEMENINA PEDIATRICO DE 9 ANOS DE EDAD QUE ACUDE POR REFERENCIA DE DR PAEZ HACIA URG PEDIATRICAS POR DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA AGUDA. POR PARACLINICOS SE EVIDENCIA LEUCOPENIA NEUTROPENIA, ANEMIA MODERADA, SE CATALOGA COMO BICITOPENIA EN ESTUDIO POR LO CUAL POR HEMATOLOGIA INDICO AMPLIACION DE ESTUDIOS Y ESTUDIO MEDULAR CON FSP Y CMF POR REPORTE VERBAL SE INDICA SER UNA LEUCEMIA AGUDA POR FALTA DE ESPECIALISTA HEMATOLOGO PEDIATRA SE INICIA TRAMITE DE DERIVACION.  DURANTE SU HOSPITALIZACION LA PACIENTE CON FIEBRE CONTINUA CON PICOS DE HASTA 39°C QUE HA REQUERIDO ANTIBIOTICO DE A EXPECTRO, UROCULTIVOS Y HEMOCULTIVOS DEL 01 04.2023 NEGATIVOS Actualmente hemodinámicamente estable no requiere valoracion por terapia intensiva  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  2023/03/27  LEUCOCITOS (WBC)	
DR PAEZ HACIA URG PEDIATRICAS POR DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA AGUDA. POR PARACLINICOS SE EVIDENCIA LEUCOPENIA NEUTROPENIA, ANEMIA MODERADA, SE CATALOGA COMO BICITOPENIA EN ESTUDIO POR LO CUAL POR HEMATOLOGIA INDICO AMPLIACION DE ESTUDIOS Y ESTUDIO MEDULAR CON FSP Y CMF POR REPORTE VERBAL SE INDICA SER UNA LEUCEMIA AGUDA POR FALTA DE ESPECIALISTA HEMATOLOGO PEDIATRA SE INICIA TRAMITE DE DERIVACION. DURANTE SU HOSPITALIZACION LA PACIENTE CON FIEBRE CONTINUA CON PICOS DE HASTA 39°C QUE HA REQUERIDO ANTIBIOTICO DE A EXPECTRO, UROCULTIVOS Y HEMOCULTIVOS DEL 01.04.2023 NEGATIVOS Actualmente hemodinámicamente estable no requiere valoración por terapia intensiva  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  2023/03/27 LEUCOCITOS (WBC)	\MPLIO
COMO BICITOPENIA EN ESTUDIO POR LO CUAL POR HEMATOLOGIA INDICO AMPLIACION DE ESTUDIOS Y ESTUDIO MEDULAR CON FSP Y CMF POR REPORTE VERBAL SE INDICA SER UNA LEUCEMIA AGUDA POR FALTA DE ESPECIALISTA HEMATOLOGO PEDIATRA SE INICIA TRAMITE DE DERIVACION. DURANTE SU HOSPITALIZACION LA PACIENTE CON FIEBRE CONTINUA CON PICOS DE HASTA 39°C QUE HA REQUERIDO ANTIBIOTICO DE A EXPECTRO, UROCULTIVOS Y HEMOCULTIVOS DEL 01.04.2023 NEGATIVOS Actualmente hemodinámicamente estable no requiere valoracion por terapia intensiva  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  2023/03/27 LEUCOCITOS (WBC)	AMPLIO
LEUCEMIA AGUDA POR FALTA DE ESPECIALISTA HEMATOLOGO PEDIATRA SE INICIA TRAMITE DE DERIVACION. DURANTE SU HOSPITALIZACION LA PACIENTE CON FIEBRE CONTINUA CON PICOS DE HASTA 39°C QUE HA REQUERIDO ANTIBIOTICO DE A EXPECTRO, UROCULTIVOS Y HEMOCULTIVOS DEL 01.04.2023 NEGATIVOS Actualmente hemodinámicamente estable no requiere valoracion por terapia intensiva  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  2023/03/27 LEUCOCITOS (WBC)	AMPLIO
DURANTE SU HOSPITALIZACION LA PACIENTE CON FIEBRE CONTINUA CON PICOS DE HASTA 39°C QUE HA REQUERIDO ANTIBIOTICO DE A EXPECTRO, UROCULTIVOS Y HEMOCULTIVOS DEL 01. 04.2023 NEGATIVOS Actualmente hemodinámicamente estable no requiere valoracion por terapia intensiva  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  2023/03/27 LEUCOCITOS (WBC)	AMPLIO
EXPECTRO, UROCULTIVOS Y HEMOCULTIVOS DEL 01.04.2023 NEGATIVOS Actualmente hemodinámicamente estable no requiere valoración por terapia intensiva  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  2023/03/27 LEUCOCITOS (WBC)	
4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  2023/03/27 LEUCOCITOS (WBC)	
2023/03/27 LEUCOCITOS (WBC)	
HEMOGLOBINA (HGB)	
HEMATOCRITO (HCT)	
CONC MEDIA HEMOG.(MCH)	
CONC.CORP.MEDIA (MCHC) DE HEMO: 35.2  VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO(MPV): 10.2  MONOCITOS	
MONOCITOS	
LINFOCITOS: 1.94 NEUTROFILOS: 0.32 BASOFILOS: 0.32	
NEUTROFILOS: 0.32 BASOFILOS	
	1
CIE-10 PRE	DEF
5. Diagnostico: CIE-10 PRE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA [LLA]	X
Nombre del Porquera Carranco andres  [Cédula: 1002802773 Firma Andrés Optilis	
profesional:	<u> </u>
II. CONTRAREFERENCIA: 3 REFERENCIA INVERSA: 4 Reg. 1000	<u> </u>
1. Datos Institucionales:	
Entidad del Sistema Hist. Clinica No. Establecimiento de Salud Tipo Especialidad	del servicio
Contrarefiere o Referencia inversa a: Fecha	
Entidad del Sistema Establecimiento de Salud Tipo Distrito / Area dia mes	año
2. Resumen del cuadro clínico:	
3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:	
4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados:	
5. Diagnóstico:	
6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:	
Nombre del Cédula: Firma	
Servicio Sub-Servicio Nivel Código Procedimient	



## HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



Diservacionesta, and the control of the control of

Y. . . .