

## HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



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

DATOS DEL USUARIO / USUARIA 397289									
Apellido paterno		Apellido materno		Nombre	Nombres		Fecha de Nacimiento		Sexo
MINANGO		ZHAGUI HILDA		ILDA	ISABEL		03-04-1968 dia 1 mes 1 año		F M/F
					· L	dia mes año  Dirección Domici		d-m-a	Teléfono
Nacionalidad	País	Cédula	Maria Maria Maria	gar de residencia a	Property and the second			TCICIONO	
239 - ECUATORIANA	ECUADOR	1708642747	PICHINCHA	METROPO	CHILIBULO	Н	JLO OE 9-431 Y JUAN DE IERRADA		992655625
Ver Instructivo	Describir Pals	Cédula diez dígitos Provincia		Cantón	Parroquia	Calle Prin	cipal y Secun	daria	Convencional / Celular
I. REFERENCIA: 1 DERIVACIÓN: 2 X									
1. Datos Institucionales:									
	dad del Sistema		t. Clínica No.	ES	lud ARLOS ANDRADE	Tipo	Distrito		
Instituto Ecuatoria	ano de Seguridad	Social IESS	1400479	MARIN			3	17.51-1901	)-7
Refiere o Deriva a:  Consulta Externa ONCOLOGIA (CE)						<b>共產黨第一股組</b>	Fecha 18-07-2023		
Entidad d	al Sictema	Establecimie	ento de Salud	Servicio	erna Or	Especialidad	dia	mes	año
Entidad del Sistema Establecimiento de Salud Servicio Especiandad dia incis ante 2. Motivo de la Referencia o Derivación:									
Problemas de abastecimiento específico									
3. Resumen del cuadro clínico:									
THE PROPERTY OF THE PROPERTY O									
***DG1: CARCINOMA PILOMATRICIAL PIEL DEL ROSTRO REGION MEJILLA IZQ. SOMETIDA A EXCERCISS QUIRORGICA 25.55.17.112 MOMENTO									
DATOS DE RECURRENCIA.  ***DG2: RABDOMIOSARCOMA GLUTEO DERECHO POSIBLE EC IV POR LESION PLEURAL Y PULMONAR (PT3NXMI) (NO SE DISPONE DE BIOPSIA PLEURAL O PULMONAR). QUIEN PERMANECE EN CURSO DE TRATAMIENTO CON PROTOCOLO PEDIATRICO VDC EN SOLCA QUITO DESDE EL									
SE INICIA DERIVACIÓN PARA TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLÓGICO POR PROBLEMA DE ABASTECIMIENTO.									
4. Hellogros relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:									
TO SERVING COMPEDIDATOLOGICO DE TIMOR DE LA XXIXX LIVITUR									
RABDOMIOSARCOMA PLEOMORFICO. PERMEACION LINFOVASCULAR PRESENTE PERMEACION AND MAN **TAC S/C T.A.P. 12.04.23; NODIJI. O									
PULNNAR DE 2.2 CM CON REALCE AL MEDIO DE CONTRASTE ALCANZADA CINTO DE CAPITAD INEIL TRACION SUBCAPSULAR ADVACENTE A									
OCUPANTE DE ESPACIO QUE IMPRESIONA INFETENCIA EL CANTRA STE QUE AL CANTA 70 LIH. VARIOS OLUSTES SIMPLES HEPATICOS EL DE									
MAYOR TAMANO HASTA 15 MM EN SEGMENTO VII. 2 QUISTES RENALES CONTICALES SIMILIDES MESENTERIO VARIOS GANGLIOS DE ASPECTO									
REACTIVO CON DIAMETRO DE HASTA 10 MM.									
5. Diagnóstico:									
TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO, DE SITIO NO ESPECIFICADO								X	
Nombre del LARREA MARTINEZ MARIA YOLANDA ODERAY Cédula: 1706908652 Firma									
THE CONTRADE PER PRICIA: 3 REFERENCIA INVERSA: M. D. 4 T. J.									
1 Dates Institucionales:									
Entidad del Sistema Hist. Clínica No. Establecimiento de Salud									
		Contrai	efiere o Referen	ncia inversa a:				Fecha	
Entidad	del Sistema	Esta	blecimiento de Salu	d T	ipo D	oistrito / 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:									
New hard del Cédula: Firma									
profesional:						Sello:		Dec	210
Servicio	District Control of	Sub-Servicio		CENTRAL SECURITION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	vel	Código	TRATA	Procedimier MIENTO ONC	OLOGICO
Otros		Otros		Ot	ros			INTEGRAL	
Observaciones:									
SE REALIZA DERIVACIÓN PARA TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLÓGICO.									