

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Código de Derivación: 17CVS-2022002125381

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

deriva:

SOLCA NUCLEO DE QUITO

CAYO CANDO NORMA Nombre afiliado:

PATRICIA N° Cedula: 1500433030 Parentesco: **TITULAR**

Sexo FEMENINO Tipo Afiliación **Edad Paciente:** 51 **ACTIVO (SEGURO GENERAL)** Paciente:

Tipo de Atención: **ONCOLOGIA**

Código CIE: C531 Diagnóstico: **TUMOR MALIGNO DEL EXOCERVIX**

TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLOGICO Procedimiento Requerido:

Área Solicitante: **ONCOLOGIA**

Medico solicitante: DR HENRY CABALLERO Motivo Transferencia NO HAY DISPONIBILIDAD

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

ELIZABETE DEL ROCIO PULLUPAKI ATABALLO

MEDICO SOLICITANTE O DE DERIVACION

RESPONSABLE DE DERIVACION