

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Código de Derivación: 17CVS-2022002112347

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

deriva:

CONCHA CABAY YOLANDA Nombre afiliado: **FABIOLA** 1714387832 N° Cedula: Parentesco: TITULAR

FEMENINO Tipo Afiliación Sexo **ACTIVO (SEGURO Edad Paciente:** 45 GENERAL) Paciente:

Tipo de Atención: **ONCOLOGIA**

Código CIE: C796 Diagnóstico: TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL OVARIO

TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLOGICO Procedimiento Requerido:

Área Solicitante: **ONCOLOGIA**

Medico solicitante: DR HENRY CABALLERO Motivo Transferencia NO HAY DISPONIBILIDAD

TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLOGICO CON COBERTURA DEL 1 -1-2023 AL 31 -12- 2023 Observaciones:

MEDICO SOLICITANTE O DE DERIVACION RESPONSABLE DE DERIVACION