

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

BARAHC		Apellido materno FLORES		Nomb				Fecha de Nacimiento			Edad	61079 Sexo
	BARAHONA			RAQUEL		YADIRA		23-03-198			39	F
								dia	mes		d-m-a	M/F
Nacionalidad	País	Cédula		Lugar d	residencia actual DISTRITO I		Dirección Domic		cilio	Teléfon		
239 - CUATORIANA	ECUADOR	1309743217	PICHINCHA		METROPO LIT. DE OUITO			COTOCOLLAO PURUANTA Y		CACHAVI 030	96374875	
Ver Instructivo	ctivo Describir Pais Cèdula diez digitos		Prov	Provincia Can		Parroquia		Calle Prir		ncipal y Secundaria		Convenciona Celular
I. REFERE	NCIA:	1	1		DERIVA	CIÓN:		2	X			
1. Datos Insti	ucionales:						V W I			www.seco.go.com/seco	150 000 \$65.000 miles \$50.000 \$	
***************************************	ad del Sistema	**************************************	t. Clinica No		Es ITAL DE ES	tablecimie			DD A DE	Tipo	Distrito	····
nstituto Ecuatoriar	no de Seguridad		1394125		MA					3	CZS	-9
			Refiere o	Deriva a:			21 Control of the Section 19 Control	A ONCOL	VI. 2	12: 14:00	Fecha 31-07-2020	(3)(3)a z
					Consulta Ext	erna		(CE)				
Entidad de	وأناه والمستريد والمستريد والمتحدد والمستريد	Establecimie	nto de Saluc		Servicio		l t	specialidad		dia	mes	año
Otros / Especi		ro Derivacióna TURACION DE LA	CAPACID	AD INSTAL	ADA POR EM	MERGENO	TA SANIT	TARIA				
3. Resumen d	•					0.000	A W. W. W. W. W.					×3*******
PACIENTE FEM	IENINO DE 39	AÑOS DE EDAD O	QUE FUE O	PERADA H	ACE 5 ANOS	POR CAR	CINOMA	PAPILAR	DE TIRO	DIDES DIAG	NOSTICADA P	OR
PAAF GLANDU	ILAR Y PAAF IF REFERIDA	DE GANGLIOS LA A ESTE CENTRO	TEROCER'	VICALES IZ Tamiento	QUIERDOS.	SE LE RE. FE CON LI	ALZIO TU RADIOAC	ROIDECTO TIVO EL O	DMIA + I TUAL CI	DISECCION UMPLIDO PI	GANGLIONAR RESENTANDO	сомо
COMPLICACIO	N UNA ANEM	IIA HEMOLITICA.	LA PACIEN	NTE SE MAI	NTUVO EN C	ONTROL	REVELA	NDO EN U	N ECO 1	TEJIDO TUM	ORAL EN EL I	ЕСНО
OPERATORIO I	NTERPRETAI VAF DE LA TI	OO COMO TIROIDI IMORACION EN E	ES RECIDU L LECHO T	AL. TROIDEO O	HE REVELO	POSITIVO) PARA C	ARCINOM	IA PAPII	LAR.		
AL EXAMEN F	ISICO NO PAL	PO TIROMEGALIA	AS NI ADEN	NOMEGALL	AS CERVICA	JLES.		/IKC II (O)	., ,	LJ 111.		
SE DIAGNOSTI SE PROGRAM	CA CARCINO A CERVICOTO	MA PAPILAR REC IMIA CON EXPLO	IDIVANTE RACION DI	EN EL LEC E CELDA TI	HO TIROIDE ROIDEA.	O DEREC	HO.					
		exámenes y pro					The state of the s	e e e e e e e e e e e e e e e e e e e			e distrib	-
ECOGRAFIA DI	E CUELLO NO	DULO LOCALIZA EN EL LECHO TIR	DO EN LAI	OO DERECT	O QUE MID	E 7.8 X 8M	1M.					
		EN LE LECTIO TIN	OIDEO QU	E KEVELU I	031111017	INA CAIN	TROMA	AI IDAIR.	1015 X 1015 Y	CIE-1	D PRE I	DEF
5. Diagnóstico	<u> </u>	ANDULA TIROID	E¢	Process Action	Company Company					C73		X
		NRIQUE VILORIA			Cédula	·難175780	04330		Firma	7		
profesional:	ALI KEDO E	MIQUE VIEGILIA	CLSTAIN		Cedula	· 13/0:	74550		Sello:		r. Alfredo E. Vi	loria Cesta
II. CONTR	AREFERE	NCIA: 3			REFER	ENCIA	INVE	RSA:		4	LIRUJANO DI CIRUJANO OI	ALTRAIL Y
1. Datos Instit	ucionales:										MSP: 1757	894330
Entida	d del Sistem	a His	t. Clinica No).	Estal	olecimie	nto de Sa	lud		Tipo	Especialidad o	lel servicio
		Contrare	efiere o Re	eferencia ir	iversa a:						Fecha	
Entidad del	Sistema	Estab	lecimiento d	e Salud	Tij		755					
	el cuadro clí				1 '''	00	Dist	rito / Área		dia	mes	año
2. Resumen de		nico:			1 11	00	Dist	rito / Area		dia	mes	año
	elevantes de	nico: exámenes y pro	cedimient			00	Dist	rito / Area		dia	mes	año
3. Hallazgos r		exámenes y pro-		os diagnós		00 1	Disti	rito / Area		dia	mes	año
3. Hallazgos r 4. Tratamiento	os y procedir			os diagnós		00	Disti	rito / Area		dia	mes	año
Hallazgos r Tratamiento Diagnóstico	os y procedir	exámenes y pro- nientos terapéuti	cos realiz	os diagnós ados:	ticos:					dia	mes	año
Hallazgos r Tratamiento Diagnóstico	os y procedir	exámenes y pro-	cos realiz	os diagnós ados:	ticos:					dia	mes	año
3. Hallazgos r 4. Tratamiento 5. Diagnóstico 6. Tratamiento Nombre del	os y procedir	exámenes y pro- nientos terapéuti	cos realiz	os diagnós ados:	ticos:	or nivel			Firma	dia	mes	año
Hallazgos r Tratamiento Diagnóstico	os y procedir	exámenes y pro- nientos terapéuti	cos realiz	os diagnós ados:	ticos:	or nivel			Firma Sello:	dia	mes	año
3. Hallazgos r 4. Tratamiento 5. Diagnóstico 6. Tratamiento Nombre del	os y procedir o: o recomenda	exámenes y pro- nientos terapéuti	cos realiz	os diagnós ados:	ticos:	or nivel	de comp	lejidad:			Procedimiento	
3. Hallazgos r 4. Tratamiento 5. Diagnóstico 6. Tratamiento Nombre del profesional:	os y procedir o: o recomenda	exámenes y pro- nientos terapéuti do a seguir en Es	cos realiz	os diagnós ados: ento de Sa	ticos: lud de men Cédula	or nivel	de comp	lejidad:	Sello:	AME	Procedimient RITA RESOLU GICA Y TRATA	CION
3. Hallazgos r 4. Tratamiento 5. Diagnóstico 6. Tratamiento Nombre del profesional: Servicio * Otros	os y procedir o: o recomenda	exámenes y pro- nientos terapéuti do a seguir en Es	cos realiz	os diagnós ados: ento de Sa	ticos: lud de men Cédula	or nivel	de comp	lejidad:	Sello:	AME	Procedimient RITA RESOLU	CION
3. Hallazgos r 4. Tratamiento 5. Diagnóstico 6. Tratamiento Nombre del profesional: Otros	os y procedir o: o recomenda	exámenes y pro- nientos terapéuti do a seguir en Es	cos realiz	os diagnós ados: ento de Sa	ticos: lud de men Cédula	or nivel	de comp	lejidad:	Sello:	AME	Procedimient RITA RESOLU GICA Y TRATA	CION
3. Hallazgos r 4. Tratamiento 5. Diagnóstico 6. Tratamiento Nombre del profesional:	os y procedir o: o recomenda	exámenes y prod nientos terapéuti do a seguir en Es Sub-Servicio	cos realiz	os diagnós ados: ento de Sa	lud de men Cédula Nive	or nivel	de comp	lejidad:	Sello:	AME	Procedimient RITA RESOLU GICA Y TRATA	CION
3. Hallazgos r 4. Tratamiento 5. Diagnóstico 6. Tratamiento Nombre del profesional: Otros Observaciones	os y procedir o: o recomenda	exámenes y producionientos terapéutido a seguir en Es	cos realiz	os diagnós ados: ento de Sa	lud de men Cédula Nivo Otro	or nivel	de comp	lejidad:	Sello:	AME	Procedimient RITA RESOLU GICA Y TRATA	CION
3. Hallazgos r 4. Tratamiento 5. Diagnóstico 6. Tratamiento Nombre del profesional: Servicio Otros Observaciones Ok/ Hospital "Carlo	os y procedir o: o recomenda	exámenes y prod nientos terapéuti do a seguir en Es Sub-Servicio Otros	cos realiz	os diagnós ados: ento de Sa	lud de men Cédula Nivo Otro	or nivel	de comp	lejidad:	Sello:	AMEQUIRUR	Procedimient RITA RESOLU GICA Y TRATA	CION
3. Hallazgos r 4. Tratamiento 5. Diagnóstico 6. Tratamiento Nombre del profesional: Otros Otros Observaciones Okala "Carlo MSP"	s Andrade Marianiela Burgo	exámenes y producionientos terapéutido a seguir en Es Sub-Servicio Otros	cos realiz	os diagnós ados: ento de Sa	lud de men Cédula Nivo Otro	or nivel	de comp	lejidad:	Sello: odigo	AME QUIRUR	Procedimient RITA RESOLU GICA Y TRATA INTEGRAL	CION
3. Hallazgos r 4. Tratamiento 5. Diagnóstico 6. Tratamiento Nombre del profesional: Otros Otros Observaciones Okala "Carlo MSP"	s Andrade Marf	exámenes y producionientos terapéutido a seguir en Es Sub-Servicio Otros	cos realiz	os diagnós ados: ento de Sa	lud de men Cédula Nivo Otro	or nivel	de comp	lejidad:	Sello: odigo in look HC	AMEQUIRUR	Procedimienta RITA RESOLU GICA Y TRATA INTEGRAL ARÍN AL DE	CION