

MSP/DNISCG/form.053/dic/2013

FORMUL I. DATOS DEL USUARIO	LARIO DE REFEREN D/USUARIA	CIA, C	ONTRAR	REFEREI	NCIA Y	REFEREN	CIA IN	VERSA			
Apellido paterno	Apellido materno		(A) = =()	Fecha	de Nacin	niento	Edad	Sexo			
YACELGA	DIAZ		LUI	20 dia	7 mes		1 MES	1			
₩ Nacionalidad	Cédula de Ciudadanía (Pasaporte		Lugar de residencia actual			The state of the state of	dia mes año d-m-a 1=H2=M Dirección Domiciliaria Teléfono				
ECUATORIANA ECUA			PICHINCHA	QUITO	ATACUCHO	CALLE O	CALLE Oe17 Y ZULEMA BLACIO 98148			488343	
ver instructivo 🐇 describir pals 💢 cédula diez digitos		iltos 👙	Provincia	Cantón :	Parroqui	a Calle pri	Calle principal y secundaria Convencional				
II. REFERENCIA: 1 X	DERIVACION:	2									
Datos Institucionales Entidad del sistema	Historia clinica No.	Titea	tablacimia	-4		Verif • 1	F	:	74	a samus como vi ent	
MSP	1758905648		stablecimie oital Pediát		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Tipo HE		Distrito 17D0			
ending of the area of the same				Sec. " okasia	LONG STORAGE SOFT CONT.	Strangen and the companies of the					
Entidad del sistema				/icio		specialida		10	9 mes	2018 año	
2. Motivo de la Referencia					per ter design	.opcolation	• a management	je via	iles	alio	
Limitada capacidad resolutiva 1 X Saturación de capacidad instalada 4 Otros/Especifique 5 X Falta de Profesional 3 TRANSFERENCIA A OTRA CASA DE SALUD											
3.RESUMEN DEL CUADRO	O CLINICO.	_									
PACIENTE DE 1 MES DE EDAD QUE PRESEI EN TRATAMIENTO EN SOLCA (ENUCLEACIC FUE EVALUADO POR OFTALMOLOGIA PEDI. PEQUEÑA PERIFERICA, OJO IZQUIERDO 3 I MADRE HA ESTADO RECIBIENDO TRATAMI INSTITUCION DONDE SE CONFIRMA EL DIA REQUERIR TRATAMIENTO CON LASERTER. ENTRE OFTALMOLOGOS CLINICOS, ONCOL	DN BILATERAL) POR DICHO DIAGNO: ATRICA QUIEN CERTIFICA AQUEL D LESIONES, LAS DOS QUE COMPRON ENTO CON LASER TERAPIA EN HOS IGNOSTICO YA MENCIONADO , ADEI APIA Y SEGUIMIENTO CON RETINOL	STICO. PAC NAGNOSTIC METEN RET PITAL MET MAS POR S OGO PEDI.	CIENTE REFERIDA CO CORROBORAI FINA NASAL PROX TROPOLITANO. PO SER UNA LESION ATRA CON EXPER	D DEL HOSPITAL DO AL EXAMEN F (IMA AL NERVIO (DSTERIOR A TRAI PEQUEÑA Y TENI RIENCIA EN TRAT	METROPOLI ISICO EVIDEI OPTICO Y LA NSFERENCIA ER CRITERIO MIENTO EN	TANO CON DIAGE NCIANDOSE EN E OTRA EN ARCAD SE SOLICITO NU I DE CONSERVAC I ELLO, Y VALORA	NOSTICO DE L FONDO DE A TEMPORAI EVA VALORA ION DE LA V CIONES MUI	RETINOBLASTO COO: OJO DERI L INFERIOR; SEC ACION OFTALMO ISIONI DE AMBO LTIDISCIPLINARI	MA BILATE ECHO LES GUN REFIE BLOGICA EI BS OJOS VI AS COMPR	ERAL QUE ION IRE LA N ESTA A A RENDIDOS	
4. Hallazgos relevantes de	exámenes y procedir	niento	s diagnóst	icos							
6-8-2018 FONDO DE OJO: OJO DEREI OJO IZQUIERDO: 3 LESIONES LAS DO		NASAL	. PROXIMA AL I	NERVIO OPTIC	O Y LA OTR	RA EN ARCADA	TEMPORA	L INFERIOR			
5. Diagnóstico		Web of A			and r	RTIZ	······ CIE	E-10 ····	PRE	DEF	
1 RETINOBLASTOMA BILATE			Court Live Breeze (Co.)		OBACA	<u> </u>	Ce	9.2		Х	
Nombre del profesional:	DRA. YARENNYS H	IERREF	RA Cód MS		ZARNA	/		nnys Hei	4	MUL	
III. CONTRAREFERENCI	A- 2 V		DECEMBE	781-7017	POOP!			<u>logia Pedid</u>	itrica	X	
1. Datos Institucionales			REFERE	na. N XX	MOA:	4.		1 411322			
Entidad del sistema Hi	st. Clínica Nro. Esta	blecim	iento de \$	SiHOP TIP	00	Servicio	· Es	pecialidad	d del S	ervicio	
	Contrarefiere o l	Refere	ncia Inve	82 2				and the F	acha		
ter of the state o					***				Cona		
Entidad del sistema	Establecimiento de	1.00	** ** ** ** ** *** *** *** *** *** ***			trito/Area		# 18 C O O O O O O O O O O O O O O O O O O		año	
2. Resumen del cuadro clí	nico.	System # 1 'x	to a transfer of the second		in the proper		MARKET STATE	72,45% 3-1-2-1	160 C	(इन्स्क्रीर) इन्स्कृतिक	
											
							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		····		
3. Hallazgos relevantes de	exámenes y procedir	niento	s diagnóst	icos		. ลาซ้ามก็ตำ . นัก	, x: 4 (4)4		and her	ne species	
			te uze talka ele elektri.	Services to a subsection of the services	Turken skar smens, co	o mana tandan da karanan 1970	O Section Section	Section Committee (Inc.)	and the section of	a faz rannel	
4. Tratamiento y procedim	ilentos terapeuticos re	alizad	os			gall 18 till skyr	motor (Carry and	li siggri (pilgad	Research w	makes professions	
5. Diagnóstico							CIE	E-10	PRE	DEF	
1											
2 6. Tratamiento recomenda	ido a seguir en el esta	hlecim	iento do o	alud do m	anor niv	al de aton	ián viic		 ad	gelie yn gegenlând	
Contratamento recolletios	iuv a segun en er esta	חובטווו	ncino de S	aluu ue me	-HOL'URA	er de atenc	HOIT Y/O	compelia	au;⁄⊹∵∄	g kinglikh kin	
				·							
			Cód	iao							
Nombre del profesional:			MS	_		Firma:					

7. Referencia Justificada