

## HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



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

Contract Exercises   Discribit Fair   Color decoders   Contract Called Principal y Secondaria   Contract Called Principal y Secondaria   Color   Col														371800		
ALVARADO ORTIZ STEPIANIA ALEJANDRA 29-12-2012 10 F  da mes alto d-m-a M/F  Nomendar País Cédula Lagar de residencia sculu da mes alto d-m-a M/F  Nomendar País Cédula Lagar de residencia sculu da Dirección Domicilio Telefono  Telefono Description	Apellido p	aterno	Apellido	Apellido materno				Nombres					imiento	Edad	Sexo	
Pais   Cédula   Lugar de residemais acual   Dirección Domicillo   Telefono	ALVARADO		OR	ORTIZ		STEPHANIA			ALEJANDRA		29-12-20		012	10	F	
ECUATORIANA ECUADOR 1753523834 PICIINCIIA DISTRICO QUEVEDO PINAR ALTO CASA 14 LOTE 6 LUIS 968730855 CUATORIANA ECUADOR 1753523834 PICIINCIIA DERIVACION: 2 (Cultor) ATMANO QUE ENCORDIA (Cultor) ATMANO QUE ENCORDIA (Cultor) ATMANO CONSOLIDACION EL CONSULTATION AL SIN CLIERA NO. 10 DERIVACION: 2 (X)  IPDATOS INSTITUCIONES PROPERTO CONSULTATION AL SIN CLIERA NO. 10 DERIVACION: 2 (X)  IPDATOS INSTITUCIONES PROPERTO CONSULTATION AL SIN CLIERA NO. 10 DERIVACION: 2 (X)  IPDATOS INSTITUCIONES PROPERTO CONSULTATION AL SIN CLIERA NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR DEL CONTRACTOR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR DEL CONTRACTOR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR DEL CONTRACTOR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON CONSOLIDACIONES SE CATAL DOCOMON RISGON DEL CONSOLIDACION NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUTA CON 10 DERIVACION AL SIN CALL DERIVACION PARA TERCARDO DEL CONSOLIDACIONES AL CALL DEBUTA CON 10 DERIVACION AL SIN CALL DERIVACION PARA DEPUTA CON 10 DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DERIVACION PARA DEL CALL DE											dia mes		d-m-a	M/F		
ECUATORIANA ECUADOR 1753523834 PICIINCIIA DISTRICO QUEVEDO PINAR ALTO CASA 14 LOTE 6 LUIS 968730855 CUATORIANA ECUADOR 1753523834 PICIINCIIA DERIVACION: 2 (Cultor) ATMANO QUE ENCORDIA (Cultor) ATMANO QUE ENCORDIA (Cultor) ATMANO CONSOLIDACION EL CONSULTATION AL SIN CLIERA NO. 10 DERIVACION: 2 (X)  IPDATOS INSTITUCIONES PROPERTO CONSULTATION AL SIN CLIERA NO. 10 DERIVACION: 2 (X)  IPDATOS INSTITUCIONES PROPERTO CONSULTATION AL SIN CLIERA NO. 10 DERIVACION: 2 (X)  IPDATOS INSTITUCIONES PROPERTO CONSULTATION AL SIN CLIERA NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR DEL CONTRACTOR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR DEL CONTRACTOR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR DEL CONTRACTOR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUT DEBUTA CON CONSOLIDACIONES SE CATAL DOCOMON RISGON DEL CONSOLIDACION NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DEBUTA CON 10 DERIVACION AL SIN CALL DERIVACION PARA TERCARDO DEL CONSOLIDACIONES AL CALL DEBUTA CON 10 DERIVACION AL SIN CALL DERIVACION PARA DEPUTA CON 10 DEBUTA CON 24001 LEUCOMA LINEAR NO. 10 DERIVACION AL SIN CALL DERIVACION PARA DEL CALL DE	Nacionalidad País Cédula			la I	Lugar de residencia actual							Direcc	ión Domic	ilio	I Teléfono	
IREFERENCIA:   DERIVACION: 2   X    IF Dato's Institucionales:   Hisc Clinica No.   Establecimiento de Salud   Tipo   Distrito / Area	239 - ECUATORIANA						-	METROPO BI		ISARIO PII				OTE 6 LUIS	968730855	
Flate   Flat	" Ver lestructivo	Describir Pals	Cédula dieze	digitos	Provincia			Cantón	ón Parroquia		Calle Principal		icipal y Secu	al y Secundaria		
Entidad ad Sistema																
Instituto Equatorian de Seguridad Social IESS   1941291   IROSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE   3   CZS-9																
MARIN    Consulta Externs	Enti	dad del Sister	na	Hist.	Clini⊊a	No.	Tixas					NICO AND	Tipo	Distrito	/Area	
Enidad del Sistema Establecimiento de Salud Servicio Especialidad F. dia mes año Diros/Especifique Limitado Acpacidad Servicio Especialidad F. dia mes año Diros/Especifique Limitado Acpacidad Respecialidad F. dia mes año Diros/Especifique Limitado Acpacidad Respecialidad F. dia mes año Diros/Especifique Limitado Acpacidad Respecialidad											ANDKADE					
Entidad del Sistema Establecimiento de Salud Servicio Especialidad del mes 1 año 2 2000 del Referencia del Cuadro Clínico Derivación: Otros / Especialidad del Sistema Establecimiento de Salud Servicio En Octubre Del 2022 en HBO, SININFILTRACION AL SNC AL DEBUT DEBUTA CONTRO SERVICIO SER A COMO RESULTIVA SU A COMO ELECTORO SER A COMO RESULTA DE SALUZADO SOLO UN ASPIRADO DE MEDULA Ó SEA POSTERIOR DONDE SE DOCUMENTÓ REMISIÓN TRANSLOCACION 1:19, 922, 4:11, IAMPEL NEGATIVOS ANDRE DEL 2022 AL DÍA 8 SIN BLASTOS BES POR HENATOLOGIA HECAMO SOLO UN ASPIRADO DE MEDULA Ó SEA POSTERIOR DONDE SE DOCUMENTÓ REMISIÓN TRANSLOCACION 1:19, 922, 4:11, IAMPEL NEGATIVOS ANDRE DE MEDULA Ó SEA POSTERIOR DONDE SE DOCUMENTÓ REMISIÓN TRANSLOCACION 1:19, 922, 4:11, IAMPEL NEGATIVOS ANDRE DE ATA ATENCIÓN DADO QUE PERSENTA RETRASO PARA CONTINUAR CON CONSOLIDACIONES POR HEMATOLOGIA HECAMO BADO QUE NO CUENTA CON UNA UNIDAD DE ONCO HEMATOLOGIA PEDIATRICA SE INICIA DERIVACIÓN PARA TRATAMIENTO INTEGRAL.  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  5. Diagnóstico:  6. Tratamiento Servicio Servicio Servicio Distribucion de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del YELASCO MALDONADO PAOLA MARIA CONTINUAR CON CONSOLIDACIONES POR HEMATOLOGIA PEDIATRICA SE INICIA DERIVACIÓN PARA SELECTOR DE PRE L'ELICIBA DE PRESIDA REFERENCIA INVERSA:  1. Datos Institucionales:  Entidad del Sistema Batablecimiento de Salud Tipo Distrito / Area dia mes año Contrarefiere o Referencia inversa a: Fecha Fendad del Sistema Batablecimiento de Salud Tipo Distrito / Area dia mes año Contrarefiere o Referencia inversa a: Fecha Fendad del Sistema Batablecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del Cedula: Firma Sello: Firma Sello: Procedimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del Cedula: Firma Sello: MANNEJO INTEGRAN.																
Otros / Especifique   LIMITADA CAPACIDAD RESOLUTIVA	I															
S. RESUMEN del Cuadro Clínico TENTORIA DE COMÚN, DIAGNOSTICO EN OCTUBRE DEL 2022 EN HBO, SININFILTRACION AL SNC AL DEBUT DEBUTA COM 2000 LEUCEMIA LINOBILASTICA AGUDA BE CAMÚN, DIAGNOSTICO EN OCTUBRE DEL 2022 EN HBO, SININFILTRACION AL SNC AL DEBUT DEBUTA COM 2000 LEUCEMIA CUANDA DE SPORTE DE SOLUTION DE SE CATALOGO COMO RIESGO INTERMÉDIO TRANSLOCACION 119, 92,2 411, LAMP21 NEGATIVOS AIGNA ACUDE PARA ATENCIÓN DADO QUE PRESENTA RETRASO PARA CONTINUAR CON CONSOLIDACIONES POR HEMATOLOGÍA PEDATRICA SE INICIA DERIVACIÓN PARA TRATAMIENTO INTEGRAL.  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  TRANSLOCACIÓN 119, 9,22,411, LAMP21 NEGATIVOS  5. Diagnóstico;  5. Diagnóstico;  1. Datos Institucionales:  Entidad del Sistema Establecimiento de Salud Tipo Distrito/Area dia mes año  2. Resumen del cuadro clínico:  3. Italiazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  Entidad del Sistema Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del Velanco de contrarefiero Referencia inversa a:  Contrarefiero Referencia inversa a:  Fecha  Entidad del Sistema Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del Cédula: Firma Sello:  3. Italiazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  4. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del Cédula: Firma Sello:  5. Diagnóstico:  6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del Cédula: Firma Sello:  Olesso Circos MANEJO INTEGRAL																
INSTORIA HEMATOLOGICA LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMÚN, DIAGNOSTICO EN OCTUBRE DEL 2022 EN HBO, SININFILTRACION AL SNC AL DEBUT DEBUTA CON 24,000 LEUCOCTIOS Y 16% DE BLASTOS DE SP RECIBLE SQUEMA BEM LLA 2009 QUE INICIO EN OCTUBRE DEL 2022, AL DÍA 8 SIN BLASTOS SE CATALOGO COMO RIESCO INTERMEDIO TRANSLOCACIÓN 1:19, 922 411, IAMP21 NEGATIVOS AIRORA EN ESPRA DE 470 CICLO DE CONSOLIDACION VERBALMENTE MENCIONO QUE SE REALIZADO SOLO UN ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA POSTERIOR DONDE SE DOCUMENTÓ REMISIÓN AIRORA ACUDE PARA ATENCIÓN DADO QUE PRESENTA RETRASO PARA CONTINUAR CON CONSOLIDACIONES POR HEMATOLOGÍA HECAM DADO QUE NO CUENTA CON UNA UNIDAD DE ONCO HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA SE INICIA DERIVACIÓN PARA TRATAMIENTO INTEGRAL  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  5. Diagnóstico?  5. Diagnóstico?  6. Tratamiento Recurso de Aguda (LLA)  Contraretiere o Referencia inversa a:  Focha  Entidad del Sistema  Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del  Contraretiere o Referencia inversa a:  Focha  Entidad del Sistema  Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del  Codula:  Firma  Selo:  Nombre del  Cédula:  Firma  Firma  Firma  Firma  Focha  Entidad del Sistema  Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del  Cédula:  Firma  Firma  Selo:  Nombre del  Cédula:  Firma  Firma  Selo:  Nombre del  Cédula:  Firma  Selo:  MANEJO INTEGRAL  MANEJO INTEGRAL						OLUTIV	Ά.									
LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMÚN, DIAGNOSTICO EN OCTUBRE DEL 2022 EN HBO, SININFILTRACION AL SNC AL DEBUT DEBUTA COS 400 LEUCCOTTOS Y 16W DE BLASTOS BE SP RECIBE ESQUEMA BIRM LLA 2009 QUE INICIO EN OCTUBRE DEL 2022, AL DÍA 8 SIN BLASTOS SE CATALIGACO COMO RIESCO IN TERMEDIO TRANSLOCACION 19 9/22, 411 LAMP21 NICATIVOS VERBALMENTE MENCIONA QUE SE REALIZADO SOLO UN ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA POSTERIOR DONDE SE DOCUMENTÓ REMISIÓN ALIORA ACUDE PARA ATENCIÓN DADO QUE PRESENTA RETRASO PARA CONTINUAR CON CONSOLIDACIONES POR HEMATOLOGÍA HECAM DADO QUE NO CUENTA CON UNA UNIDAD DE ONCO HEMATOLOGÍA PEDIATRICA SE INICIA DERIVACIÓN PARA TRATAMIENTO INTEGRAL.  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  5. Diagnóstico PRESENTA AGUDA BLLA SE																
AHIDRA ACUDE PARA ATENCIÓN DADO QUE PRESENTA RETRASO PARA CONTINUAR CON CONSOLIDAÇIONES POR HEMATOLOGÍA HECAM DADO QUE NO CUENTA CON UNA UNIDAD DE ONCO HEMATOLOGÍA PEDIATRICA SE INICIA DERIVACIÓN PARA TRATAMIENTO INTEGRAL.  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos: TRANSLOCACION 1;19, 9;22, 4;11, IAMP21 NEGATIVOS  5. Diagnóstico;  5. Diagnóstico;  6. Tratamiento general de exámenes y procedimientos de Salud de menor nivel de complejidad:  Firma  Entidad del Sistema  Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Cédula:  6. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados:  5. Diagnóstico:  6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Cédula:  Sello:  Sello:  Media DERIVACIÓN PARA  CULO PEL DER  CULO	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA B COMÚN, DIAGNOSTICO EN OCTUBRE DEL 2022 EN HBO, SININFILTRACION AL SNC AL DEBUT DEBUTA CON 24.000 LEUCOCITOS Y 16% DE BLASTOS DE SP RECIBE ESQUEMA BFM LLA 2009 QUE INICIO EN OCTUBRE DEL 2022, AL DÍA 8 SIN BLASTOS SE CATALOGÓ COMO RIESGO INTERMEDIO TRANSLOCACIÓN 1;19, 9;22, 4;11, IAMP21 NEGATIVOS AHORA EN ESPRA DE 4TO CICLO DE CONSOLIDACIÓN															
S. Diagnóstico   PRE   DEF	TRATAMIENT 4. Hallazgos	TRATAMIENTO INTEGRAL  4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:														
LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA (LLA)   Nombre del Velasco Maldonado Paola Maria   Cédula 19918065731   Firma   Sello:   Metabolamento del Salud   Tipo   Especialidad del servicio   Contrarefiere o Referencia inversa a:   Fecha   Establecimiento del Salud   Tipo   Distrito / Area   dia   mes   año																
Nombre del VELASCO MALDONADO PAOLA MARIA profesional: Sello: New Traspiante Profesiona									Gritable in	and and the second		Well Control	COL	- <del>  -   -   -  </del>	VA 3	
III. CONTRAREFERENCIA: 3 REFERENCIA INVERSA: 4 SILLO ARCONTRAREFERENCIA: 5 RESPECIALISTA S	Nombre del	-	A MARIA CÉdu				la:10918065731			_	-					
Entidad del Sistema Hist. Clinica No. Establecimiento de Salud Tipo Especialidad del servicio  Contrarefiere o Referencia inversa a: Fecha  Entidad del Sistema Establecimiento de Salud Tipo Distrito / 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:  Nombre del profesional: Firma Sello:  Servicio Servicio Nivel Servicio Mivel MANEJO INTEGRAL.	III. CONTR	AREFE		3[				REFER	ENCI	A INVE	RSA:				<del>2010</del>	
Entidad del Sistema Establecimiento de Salud Tipo Distrito / 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:  Nombre del Cédula: Firma Sello:  Servicio Servicio Nivel Servicio Procedimiento Sello:  Servicio Otros Otros Código Procedimiento Servicio MANEJO INTEGRAL				Hist.	Clinica	No.		Esta	blecimi	ento de S	alud		Тіро	Especialidad	del servicio	
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:  Nombre del Cédula: Firma Sello:  Servicio Servicio Nivel Servicio Código Procedimiento servicio Mivel MANEJO INTEGRAL.														Fecha		
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:  Nombre del Cédula: Firma Sello:  Servicio Servicio Nivel Servicio Código Procedimiento de Sello:  Servicio Nivel MANEJO INTEGRAL	Entidad del Sistema Establecimiento de Salud Tipo Distrito / Area dia mes año															
4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados:  5. Diagnóstico:  6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del Cédula: Firma Sello:  Servicio Servicio Nivel Servicio Procedimiento Sello:  Otros Otros Otros MANEJO INTEGRAL	2. Resumen	2. Resumen del cuadro clínico:														
5. Diagnóstico:  6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del Cédula: Firma Sello:  Servicio Servicio Nivel Servicio Procedimiento Servicio Otros Otros Otros MANEJO INTEGRAL.	3. Hallazgos	3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:														
6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del profesional:  Sello:  Servicio Nivel Servicio Nivel Código Procedimiento Servicio Manejo integral.	4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados:															
6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del																
profesional:  Sello:  Servicio Otros Otros Otros Sub-Servicio Otros Otros Otros Sub-Servicio Otros Otros Otros Otros Otros Otros Otros Otros																
Otros Otros MANEJO INTEGRAL																
Citos Since		11 150 ZOD 1990					£ .		_	ः १ क्षेत्रको <sup>स्ट</sup> र्ड	CAS.	Código -				
Observaciones	Observacione	नेक <sub>ट</sub>							US		ر بر از	Q . 1 . 17				