



# HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



Ministerio  
de Salud Pública

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

### DATOS DEL USUARIO / USUARIA

2.738

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
CISNEROS	MURGUEITIO	SONIA IRINA	14-11-1967	51	F
dia	mes	año	dia	mes	año

Residencia	País	Cédula	Provincia	Cantón	Parroquia	Dirección Domicilio	Teléfono
239 - ECUATORIANA	ECUADOR	1709976664	PICHINCHA	DISTRITO METROPO LIT. DE QUITO	BELISARIO QUEVEDO	SAN RAFAEL AV ILALO Y RIO CURARAY CON ANDI 3 CASA 9	999247994
Residencia	País	Cédula	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Código y Número

### II. 2 Derivación

Entidad del Sistema	Unidad Clínica N°	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito / Área
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS	437973	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN	3	CZS-9

Referencia o Derivación	Fecha
	18-03-2019

Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Unidad Clínica	Especialidad	Día	Mes	Año
---------------------	--------------------------	----------------	--------------	-----	-----	-----

Voluntad de Referencia o Derivación
-------------------------------------

Otros: FALTA DE ESPACIO QUIRURGICO  
MAS FALTA DE ESPECIALISTA  
ONCOLOGICO OSEO

Resumen del cuadro clínico
----------------------------

ACUDE A CONTROL, EN TAC SE OBSERVA MASA OCUPATIVA QUE NO HA AUMENTADO DE VOLUMEN, RESPETA LAS CORTICALES  
SE INDICA CONTROLES PERIÓDICOS SE INDICA ANALGÉSICOS A DEMÁS DE REALIZACIÓN DE BIOPSIA PERO AL NO DISPONER DE ESPACIO QUIRURGICO Y ESPECIALISTA EN TUMORES ÓSEOS SE INDICA SU TRASFERENCIA A CASA DE SALUD O CLINICA DE CONVENIO

Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos
--

EN TAC SE OBSERVA MASA OCUPATIVA QUE NO HA AUMENTADO DE VOLUMEN, RESPETA LAS CORTICALES SIN EMBARGO ULTIMO RX SE APRECIA CRECIMIENTO DE LA MASA OSEA

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DER
TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	C402		X

Servicio	Sub-Servicio	Nivel	Código	Procedimiento
Laboratorio	Lab. Patología.	PATOLOGIA	280001	BIOPSIA OTROS TEJIDOS

Observaciones
---------------

Nombre del Profesional: CALDERON SALMERON LUIS RENE

Cédula: 1711697209

Dr. Luis Calderón S.  
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA  
Firma: INH. 1038-16-7139-2  
Sello: C.E. 1711697209