

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO / USUARIA

315480

Apellido paterno BEJARANO	Apellido materno ANAZCO	Nombres ADRIEL		Fecha de Nacimiento 28-02-2012			Edad 10	Sexo M
			día mes año			d-m-a		M / F
Nacionalidad 239 - ECUATORIANA	País ECUADOR	Cédula 1752344968	Lugar de residencia actual PICHINCHA		DISTRITO METROPO LIT. DE QUITO	BELISARIO QUEVEDO	Dirección Domicilio CUERO Y CAICEDO OE 3 289 Y AMERICA	
								Teléfono 996024205
Ver Instructivo	Describir País	Cédula con dígito	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria		Convencional / Celular

II. REFERENCIA:

1

DERIVACIÓN:

2

X

1. Datos Institucionales:

Entidad del Sistema Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS	Hist. Clínica No. 982378	Establecimiento de Salud HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN		Tipo 3	Distrito / Área CZS-9		
Refiere o Deriva a:				Fecha			
		Hospitalización	ONCOLOGIA PEDIATRICA	29-12-2022			
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año	

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Falta de Especialista

3. Resumen del cuadro clínico:

PACIENTE ESCOLAR ES TRAIDO POR SU MADRE, MADRE REFIERE QUE EN NOVIEMBRE PACIENTE SE CAE Y SE GOLPEA LA RODILLA, REFIERE INTENSO DOLOR, ES LLEVADO A IESS DE LAGO AGRIO, LE REALIZA RX DE RODILLA, EN DONDE ES VALORADO POR TRAUMATOLOGÍA QUIENES SOLICITAN TOMOGRAFIA Y CONFIRMAN TUMOR, MENCIONAN QUE DEBE SER TRATADO EN LA CIUDAD DE QUITO. ACUDE UNIDAD PRIVADA EN DONDE SOLICITAN RESONANCIA MAGNÉTICA Y BIOPSIA EN DONDE REPORTA OSTEOSARCOMA GRADO ALTO. INMEDIATAMENTE SUGIEREN COMENZAR TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA, PACIENTE RECIBE LA PRIMERA QUIMIOTERAPIA CON CISPLATINO Y DOXORRUBICINA. MADRE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA MANEJO INTEGRAL POR ONCOLOGÍA PEDIATRICA, YA QUE POR FALTA DE RECURSOS ECONÓMICOS NO PUEDE CONTINUAR TRATAMIENTO. SE INICIA TRÁMITE DE DERIVACIÓN POR FALTA DE ESPECIALISTA ONCÓLOGO PEDIATRA PARA MANEJO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

27/12/2022 EXAMEN PARA SARS-COV-2???..NEGATIVO

5. Diagnóstico:

TUMOR MALIGNO DEL HUESO Y DEL CARTILAGO ARTICULAR, NO ESPECIFICADO

CIE-10 PRE DEF  
C419 X

Nombre del profesional: HIDALGO PALMA MARIA CRISTINA

Cédula: 0502951411

Firma Sello:

Dra. Katherine Lara M.  
Especialista en Pediatría  
C.I. 1702345934

III. CONTRAREFERENCIA:

3

REFERENCIA INVERSA:

4

1. Datos Institucionales:

Entidad del Sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud		Tipo	Especialidad del servicio		
Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha			
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito / Área	día	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:

Cédula:

Firma Sello:

Servicio Otros	Sub-Servicio Otros	Nivel Otros	Código	Procedimiento FALTA DE ESPECIALISTA
-------------------	-----------------------	----------------	--------	--

Observaciones: