

## HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



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

DATOS D	EL USUA	RIO / USUAR	ALA									299291
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres			Fecl	na de N	acimiento	Edac	l Sexo	
SANGUCHO		SANGUCHO		MAURICIO		ADOLFO			28-04-	1966	56	M
								dia	me	s año	d-m-	a   M/F
Nacionalidad	ionalidad País Cédula			Lugar de residencia actual			Dirección Domic			nicilio	Teléfono	
239 - CUATORIANA	ECUADOR	1709248973	PICHIN	NCHA	DISTRITO METROPO LIT. DE QUITO			AMAGUAÑA BARRIO LOS SAU		BARRIO EL LOS SAUCE		LE 962933957
Ver Instructivo	er Instructivo Describir Pais Cédula diez digitos P		Provi	rovincia Cantón Parroqui			uia		Calle P	rincipal y Se	ecundaria	Convencional / Celular
I. REFERE	NCIA:	1			DERIVA	ACIÓN:		2	X			
1. Datos Inst	itucionales:					W SAME						
			t. Clinica No.	HOCDITAL DE ECDECTALIDADES CA					NDRADE	Tipo		trito / Àrea
nstituto Ecuatoria	ano de Seguridad	l Social IESS	560569		MA	RIN	DES CI	INE OUT II	· DIGIDI	3		CZS-9
Refiere				c o Deriva a:  Consulta Externa HEMA				ATOLOGIA (CE)			Fecha 16-11-2022	
Entidad de	el Sistema	Establecimiento de Sa		Servicio Servicio			Especialidad (CE)		dia			
2. Motivo de	la Referencia	a o Derivación:		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				FE 1 - 5 8				
Otros / Espec	ifique LII	MITADA CAPACID	AD RESOLU	TIVA		ally and the state of the state						
3. Resumen												
Ciclofosfamida	<ul> <li>Dexametasona)</li> <li>GATIVA . Se so</li> </ul>	stico de Mieloma Mú ) por 4 ciclos y CYBO licita derivación para	ORD (Ciclofos	sfamida, B	ortezomib, De	xametasona)	por 4 cio	clos, alcan	zando RI	ESPUESTA	COMPLETA:	ESTRICTA
MANUAL AND PROPERTY OF STREET	1249-25-12-432-50-5-43	e exámenes y pro-	cedimiento	s diagnó:	sticos:			N. S. C. S. S. S. S.				FOR MICHELLA
nodular y parati EXÁMENES D BH del 08.07.22 Electroforesis d	A del 24.02.22; rabecular en un 7 DE CONTROL 2 :Leucocitos:46 de proteínas del 3 GATIVA.BIOPSI	Infiltración por célul 70% por células plasn 80 NT:2740 Hb:14. 31.10.22 no se evic IA DE MÉDULA ÓS	náticas. 9 PLT: 2080 lencia pico mo	00 , Beta 2	microglobulii Aspirado de n	na:1855 , crea nédula ósea de	ntinina: ( el 22.08.	0.8, proteín .22 : 1% c	nas totale elulas vil	s. 6.7 , calcio	o: 8,9 . albúmi MF: EMR: EN	na: 4.5 // AR MM
5. Diagnóstic	co:							avel	4,00		E-10 PRE	DEF
MIELOMA MU		M							900	X		
Nombre del profesional:	GRANJA MO	TONIO	Cédula: 1713063913 mag					Firm: Sello		Marc	77	
II. CONTR		ENCIA: 3			REFER	ENCIA	INVE	RSA:		4		T
1. Datos Inst	itucionales: ad del Sistem		- CV ! N		- P.	II. dadaa	- 1- 0	alud		T:	I Fanasiali	ded del comicio
Entid	t. Clínica No.	No. Establecimiento de Sa Referencia inversa a:				alud Tipo			Especialidad del servicio			
										<del> </del>	Fech	
ATTRICTOR OF THE	el Sistema		lecimiento de	Salud	Ti	ipo	Dist	trito / Area	1	dia	mes	año
	del cuadro clí											
3. Hallazgos	relevantes de	e exámenes y pro	cedimiento	s diagnó:	sticos:							
4. Tratamien	tos y procedi	mientos terapéuti	cos realiza	dos:								
5. Diagnóstic	20:											
6. Tratamien	to recomenda	ido a seguir en E	stablecimie	nto de S	alud de mer	nor nivel de	e comp	olejidad:				
Nombre del profesional:				Cédula:				FirmaSello:				
Servicio	Servicio Sub-Servicio			Nivel				Código		Procedim		
Otros	Otros			Otros				TRASPLANTE AUTOLOGO DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS + TRATAMIENTO INTEGRAL				
Observacione	s:				Waller Branch			SECTION AND				Market State