

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

| I. DATOS D | EL USU | ARIO / USI | UARIA | | | | | | | | | | 376267 |
|--|--|--|---|---|---------|---------------------------------|-----------------|---------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Apellido paterno 🚎 🗐 Apelli | | | ellido materno 📇 🖰 🗺 | | | Nombres | | | Fecha de Nacimiento | | | Edad | Sexo |
| RUBIO | | PAULA | | DARWIN | | | DANILO | | 19-06-1987 | | 87 | 35 | М |
| | | | | | | | | | g dia | mes | año | d-m-a | M/F |
| National Mad | Pals ? | Cedule | | 水塩業, Li | igar de | e residencia a | inal Silver | | | Direcci | and the state of t | 1 4 190 4 190 11 | Teléfone |
| 239 - ECUATORIANA | | | 0503037822 CO | | (I | LATACUN GA | N LA MATRIZ | | CNAYACU FRENTI | | ENTES CALLE RIO E A LA ESCULA JAIME ADE TOBAR | | 99598004 |
| Ver Instructive | Describir Pai | Cédula diez di | ems P | rovincia | Jia. | Cantón 🗒 | : Parro | oquia 🖐 | | Calle Prin | cipal y Secu | odarią 📆 🚉 | Convencional — Celular 3. |
| II. REFERE | NCIA: | ı | | | | DERIVA | CIÓN | : | 2 | X | | | |
| Datos Inst | ductorales | TO STATE OF THE ST | | | e e | | | | | diele ma | | | EVI SEETE S |
| | dad del Siste | | Hist, Clinica | No. | | | | nto de Salu | | | ₃ Tipo | Distrito | 7 Agea |
| Instituto Ecuatoria | ano de Seguri | dad Social IESS | 194787 | 6 | HOSP | ITAL DE ESI MA | | DADES CA | RLOS A | NDRADE | 3 | CZS | 3-9 |
| The state of the s | Acomo A A | ed province of the co | Refier | e o Deni | va a: | | 727 | <i>1</i> 4 | | ruser on the | #1575 T. | Fecha | |
| | | | | İ | | Consulta Ext | rna | | OLOGIA | | | 06-06-2023 | |
| <i>Eleme</i> Entidad d | and the contract of the contra | | ecimiento de Sa | | | | 1.743 | - 44 H | specialid | ad 🕬] | dia | mes == | año |
| | | igkera folike ic | | وللحصوري والأواد | 20 | | ode medica | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | rulyn | 40 | | | |
| | | niento específi | | | | | | | | | | | |
| The second secon | A. 780 - 31 | | Service and Management with a programme | 2.6 | Ç i | | Medil. | <u> </u> | har in | THE PARTY | | | |
| | | ANTECEDENTES MUSLO DEREC | | | | | | E | | | | | |
| HISTOPATOL | OGICO: SAF | RCOMA DE EWI | NG EXTRAES | OUELETI | CO, II | HO:CD99:TI | NCION PO | OSITIVA | | | | | |
| LLY CITOOUER | ATINA AFIA | OPLASMA DE C AE3 NEGATIVO | FN CFI III AS | S TUMOR | ALES | FS VALO | RADO PO | R CIRUIA | NO QUE | INDICA Q | UE NO ES I | FACTIBLE CIR | UGIA |
| L POROUGEST. | A ENVOLVI | ENDO ESTRUCI NTO CON ESQU | HIRAS VASCI | III ARES Y | YNER | RVIOSAS, PA | CIENTE | ACUDE A | CASO N | UEVO EN O | ONCOLOG: | IA HECAM 5 JU | JN 2023 I |
| MOMENTO H | AY PROBLE | MA DE ABASTI | ECIMIENTO I | E (CICLOI ESPECIFIC | CO. N | O HAY EN F | ARMACI. | A IFOSFAI | MIDA Y | ETOPOSID | O POR LO | QUE SE LE RE | ALIZA |
| TRAMITE DE | DERIVACIO | N. | | | | | | | niamento in const | reference of Court William and I | | | |
| | | de examenes | | | | | | | Section 1 | | | | 生件地 |
| * RESONANC MUSLO | IA S/C MUS | LO DERECHO 3 | MAYO 2023 | TUMOR S | SOLID | O HETERO | JENEO DI | EL TERCIO | O PROXI | MAL Y CA | RA ANTER | IOINTERNA DI | dL |
| l I DERECHO CO | MPATIBLE | CON SARCOMA | A, TROMBOSI | S DE LA V | VENA | FEMORAL I | DERECHA | A. MIDE | | | | | |
| EL TERCIO E | | R ENVUELVE E L TUMOR. | EL PAQUETE V | VASCULO | NER | VIOSO EL Q | DE SE OB | HCA EN | | | | | 1 |
| * TAC S/C 311 | MAYO 2023 | INFORMA DRA DLCA QUITO 31 | LUZ PINEDA | SOLCA | QUIT | O NO DATO | OS PATOI | LOGICOS | | | | | |
| | | ACA QUITO 31 | WIA 1 () 2023 F | CON FEME | DIEN | IE INFORMI | II. IMAG | ENES. | OF THE PROPERTY AND ADDRESS. | and the constitution for the | | | |
| 5. Diagnosti | THE STATE OF THE S | 10.00 | | 76 g.H. | | | | 4-2-1 | 11/2-12 | | =CIE-1 | | DEF |
| 1 1 | | EJIDO CONJUN | | O BLANI | DO. D | | | | | | C49 | \sim | X |
| | | EÑA IVONNE K | ARINA | | | Cédula | 17154 | 77285 | | Firma_ Sello: | /; | min. Va | (1)02 — |
| profesional: | PARTY | DENCIA | 2 [| | | REFER | ENICLA | INIVE | DCA. | Seno. | 1 mint | eall SP | <u>a</u> |
| III. CONTE | | | 3 | | | KEFEK | ENCIP | AINVE | KSA: | | 4 | F6 - N017 | ا ۔۔۔ |
| | | · | Hist. Clínica | No I | | Feta | hlecimie | nto de Sa | ગોમત | | Tipo | Especialidad | del servicio |
| Little | lad del Sist | | | | | | - Incentific | .nico de 5a | - | | | Fecha | der service. |
| | | (.0 | ntrarefiere o | | | | | | | | | | |
| | let Sistema | | Establecimien | to de Saluc | 1 | 1 11 | ро | Dist | rito / Arc | a | dia | mes | año |
| 2. Resumen | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | | | | | | | |
| 3. Hallazgos | relevantes | de exámenes | y procedimie | entos dia | ignós | ticos: | | | | | | | |
| 4. Tratamien | tos y proce | edimientos tera | apéuticos rea | lizados: | | | - | | | | | | |
| 5. Diagnóstic | | | | | | | | VEC. 0 | | | | | |
| | | | | . , . | 1 0 | | | | 1 ** 1 1 | | | | |
| 6. Tratamien | ito recomei | ndado a seguir | en Estableci | imiento (| de Sa | lud de mer | or nivel | de comp | ilejidad: | | | | |
| Nombre del | | | | | | Cédula | : | | | Firma_ | | | |
| profesional: | | | | | | | | | | Sello: | | | |
| Servicio | 122 | ∦: Sub-Servi | cio | Services | د رواد | · A Niv | el | O DE RECE | | Código | | Procedimient | |
| Otros | | Otros | | | | Otro |)S | | | | TRATA | MIENTO ONCO INTEGRAI |)LOGICO |
| Divigioral dina | She make | e di karata | | | au dia | realization | - 45 63.55 | e Eller and | | | ata-rio - | man Garago Alice | |
| 2007 X V 193 | - F 77 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 | COLUMN TO A COLUMN TO A COLUMN | マーブ 化三級海岸の | THE SHOP SHOULD | Autor V | A BANK OF A THE LAND ASSESSMENT | 对对对中心 种类 | STAN STANFA | 27 S. m. 1999 | er van de James . a. u. | No serial store | - 1 Lagrang 1 P T - F 1 1 1 1 | ************************************** |