

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO / USUARIA

315480

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

II. REFERENCIA:

1

DERIVACIÓN:

2

X

1. Datos Institucionales

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

Nombre del profesional: HIDALGO PALMA MARIA CRISTINA Cédula: 0502951411 Firma Sello: Dra. Katherine Lara M.

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	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: Cédula: Firma Sello:

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

Observaciones