



Minist On St	ene Aid Públics														•	CEN	TRO MEDIC	o vio	À
' INSTITUCION DEL SISTEMA			UNIDAD OPERATIVA								COD.	UO	COD. LOCALIZACION			NUMERO DE HISTORIA			
CENTRO MEDICO VIDA			VILLAFLORA								47		ARROQUIA	CANTON	PROVINCIA		CLÍNICA		
			l	VILLAFLORA							17		19	1	17	29223			
APELLIDÓ PATERNO				APELLIDO MATERNO PRIMER NOMBR							48RE	ĭ1.	SEG	UNDO NOMB	OMBRE CÉDULA DE CIUDADAN			DANIA	x .
					CALLE	VALV	ERDI	E LILI.	AN							1	7-031896	0-3	
FECHA DE REFERENCIA	HORA	EDA	9	GEN			ADO C				INSTRUCC		EM	PRESA DONE	E TRABAJA	8	EGURO DE SA	LUD	ì
				M V		CAS	DIV.	VIU	U-L	1	JTIMO AÑO API	ROBADO				Т			
30-ABRIL.2023		70	<u>, </u>	X	X					<u> </u>									
ESTABLECIMIENTO AL OL LA REFERENC	JE SE ENMA	ESS					·	SE	RVIÇK	O QUE	REFIERE	GINEC	OLOGI/	-ONCO					
	·		-																号
1 MOTIVO	DE REFE	KEN	CIA								·			ir. v	<u> </u>		Y. 4.3.	. 3	<u> </u>
LIMITADA CAPACID	AD RESOLU	ITIVA																	
2 RESUME	N DEL C	UADE	RO C	LIN	IICO							•							
PACIENTE DE 70 AÑOS CON DIAGNOSTICO HISTOPATOLOGICO DE CARCINOMA VULVAR BASO ESCAMOSO INFILTRANTE																			
-ACIENTE DE 10 ANOS CON DIAGNOSTICO NISTOPATOLOGICO DE CARCINOMA VOLVAR BASO ESCAMOSO INFLETIVATE															{				
											.,								
İ																			
														-		-			
<u> </u>						•								-					
																			
-	_															_			
									=.					<u> </u>					
												_							
									-	-						-			
																			\dashv
												_							
3 HALLAZO	OS REL	EVA	NTES	D	E EXA	MEI	NES	Y	PRO	OCI	EDIMIE	NTOS	S DIA	GNOS	TICOS				
									-						. 				
VULVOSCOPIA BX	CARCINOMA	BASO	ESCAM	iOSC	J,INFIL I F	CANIE	-				-								
																	 		
L			<u></u>																
					•														
									-										
L										-									
4 DIAGNOS	TICO				UNTIVO NITIVO	, c	HE.	PRE	DEF								CIE	PRE	DEF
1 CARCINOMA		SO ESCA				C51		Γ	x	4	T		n A	Mus -	Sur S.A.	-			\sqcap
						+		\vdash	 	6	Cer	ntro *	ایا تعلی انده	MAINA	£ a		+	 	H
2						+		-	-	╂	+	-11 O N	MAQIC	o Vidas	Sur S.A		+		\vdash
3									Ш	6	63	¥. Ac	<u>redit</u>	ado al	ESS-				Ш
5 PLAN DE	TRATAL	MIEN.	TO P	FΔ		00													
																	•		-
VALORACION C	SINECOLO	OGIA- (DNCO	LO	GICA P	<u>OR L</u>	<u>0 Q</u>	UE F	REQ	UIE	RE TRAT	AMIE	NTO C	NCOLO	GICO IN	ILEGRA	<u>. </u>		<u></u>
																	Δ		
 																\ ,	/		l
																-	77		
 						_										11	/ 		
<u> </u>																H	-/-		
						_										717	Zambr	20	
															Dr.	V-time.	Zambra	11 LA	
		_											_				8 F 31 N92 681581		
													0000			-			

MEDICO DR.EDWIN ZAMBRANO

SNS-MSP / HCU-form.053 / 2008

CAMA

REFERENCIA

FIRMA