

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		Fecha de Nacimiento		EDAD	SEXO
NARANJO		VILLAFUERTE		GONZALO		AUGUSTO		17/8/1958 17/8/1958 17/8/1958	64.0 M F
Nacionalidad	País	Cédula / Pasaporte	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio		N° Telefónico		
ECUATORIANO	ECUADOR	1705320032	BELISARIO QUEVEDO		QUITO		0961859212		
				Calle Principal y Secundaria					

II. REFERENCIA: 1

DERIVACIÓN: 2

X

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área
IESS	1705320032	LA MARISCAL	II	QUITO/ZONA 9
Refiere o Deriva a:		Fecha		
		1/11/2022		
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	Día / Mes / Año
		CONSULTA EXTERNA	ONCOLOGIA	

2. Motivo de la Referencia o Derivación

Limitada capacidad resolutoria

X

Saturación de capacidad instalada

Ausencia temporal del profesional

.

Otros /Especifique:

X

Falta de profesional

.

TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS QUIEN SE ESTA EVALUANDO POR PRESENTAR ANTECEDENTES DE TUMOR MALIGNO DE VEJIGA EN EL 2014, QUE HA AMERITADO 3 CIRUGIAS, QUIEN ACTUALMENTE SE EVIDENCIA A TRAVES DE CISTOSCOPIA PRESENCIA DE LOE PERIURETERAL DE 8MM APROX, QUE PUEDE TRATARSE DE RECIDIVA TUMORAL, MOTIVO POR EL CUAL SE DERIVA PARA TRATAMIENTO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

0			
5. Tratamiento realizado y evolución			
0			
6. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DE LA VEJIGA URINARIA, PARTE NO ESPECIFICADA	C679	X	.
0	0	0	.
.	.	.	.
.	.	.	.

7. Exámenes/ procedimientos requeridos

Código Tarifario

TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL	52000

Nombre del profesional:

DR. EDWING NOGUERA

Código

MSP: 088572589 CI: 1758803918

Firma

ESPECIALIDAD: DEF. DIALISIS LA MARISCAL

Dr. Edwing Noguera

URÓLOGO