

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO / USUARIA 1624											162466
Apellido p	15	Apellido materno		Nombres			l'echa de Nacimiento		Edad	Sexo	
SALGUERO		PEREZ		JUAN		MANUEL		21-01-1972		49	M
								dia mes	año	d-m-a	M/F
Nacionalidad	País	Cédula		Lugar d	e residencia a	ctual		Direct	ión Domic	ilio	Telefono
239 - ECUATORIANA	ECHANOR 1807507565 P		PICHINO	PICHINCHA DISTRI METRO LIT. D QUITO		CHILLOGALLO		PANAMERICANA SUR KM.3 FRANC		BARRIO SAN	9905439511
Ver Instructivo Describir Pais		Códala diez digitos	Provinc	cia	Cantón	Parroquia		Calle Principal y Secur		idaria -	Cenvencional / Celular
II. REFERE	NICIA.	1	AND DESIGNATION OF THE PERSON		DERIV/	CIÓN:		2 X			
1. Datos Inst		l [t. Climea No.			stablecimient	o de Salu	10	Tipo	Distrito	/ Area
Instituto Ecuatoria	The second second second second	Social IESS	1887641	HOSE		PECIALIDA RIN	DES CA	RLOS ANDRADE	3	CZS	-9
Reliere o Deriva a:						axin				Fecha	
Account to the last of the las	411	The state of the s			Hospitalizac	rión	НЕМА	TOLOGIA (HO)		04-10-2021	
Entidad d	el Sistema	Establecimie	nto de Salud		Servicio		E	Especialidad	dia	mes	año:
2. Motivo de	la Referencia	o Derivación:			The state of the s	是物質法					
Otros / Espec		MITADA CAPACID	AD RESOLUT	IVA		A STATE OF THE STA					
3. Resumen	del cuadro cli	nico					Maria de la compansión				
Part and Physics and Control of the	Too on	OR DE WARONEAN	ICIA ACUDE	POR SIN	DROME AN	EMICO DE	SEMA	NA DE EVOLUCIO	N. EN EXAM	IENES SE EVII	DENCIA
TROMBOCITO	PENIA Y NEU	TROPENIA SEVER	A SEREALIZ	A MEDU	JLOGRAMA	EN EL QUE	SE ENC	CUENTRA INFILTE	ROLE EL HO	BLASTOS LINE DSPITAL NO C	UENTA
		TROPENIA SEVEK N ESQUEMA HYPI CICLOFOSFAMIDA									
SE INICIO TRA	ATAMIENTO C	ON ESQUEMA HY	PERCAND LKI	MERCI	CEO INTENT	HASTA CO	NTAR C	ON AUTORIZACIO	N DE DERIV	VACION.	
4. Hallazgos	relevantes de	exámenes y pro-	cedimientos	diagnos	ticos:						The state of the s
DVAMENES											
BH DE INGRE	SO DEL 24 09.2	1 LEUCOCITOS:77 21 MEDULA OSEA	80 NT:550 HB	k:11.5 PL AR	1; 5000						
MEGACARIO	CITOS AUSENT	ES.	III LIKELLOL	A LIL.							
Legale edito/	MING ALISENTE		nos.								
SERIE MIELO	IDE ESCASA, S	SOLO SEGMINETA LOBAL, MEDIANO	DOS: S. ESCASOS C	TTOPLA	SMA, SIN						
CODANIES ACTO	IM										
I PROPERTY AND THE	A A A DOTA DODGE	O: LLA B COMUN positivo para ruptura	del cen K 1347 a	I DATE I TO							
LCITOMETRIA	DEFINIODE:	I.C.R. M.C.R. MUES	IKA NEGATIV	AFARA	INFILTRAC	CION DE LL	ABEN:	SNC.	Dr Ma	nuel Gran	
BH ACTUAL I	DEL 04.10.21: LI	EUCOCITOS: 890	NT: 370 HI	3: 7.3 PL	T: 8000				IFFO		The second second
Diagnóstic	co:						4.5		CIE-10	The second second	DEF
		AGUDA [LLA]							C910	YE HEMATOL	OCTA
Nawhra dal	GRANIA MO	RAN MANUEL AN	TONIO		Cédula	1713063	3913	Firma	V	JU 17	
profesional	Old III III I		0 1 0 0 00000		No. 1 . Sec. of Sec.			Sello:		1	
III. CONTR	ADECEDE	ENCIA: 3			REFER	ENCIA	INVE	RSA:	4		
1. Datos Inst		ANCIA.			1001				277Va 1		
The second secon	ad del Sistem	a His	Clinica No.		Esta	blecimient	o de Sa	alud	Tipo	Especialidad (del servicio
Enua	au dei Sistem			ronain i						Fecha	
	<u> </u>		fiere o Refe						dia	DAG C	año
Entidad d	el Sistema	Estab	lecimiento de Sa	alud	T:	ipo	Dist	rito / Area	dia	mes	ano
2. Resumen	del cuadro cli	nico:									
2 II II	lt do	ovámanac v pro	cadimientos.	diagnós	ticos:						
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					Cédula	1:		Firma			
profesional:					1000	5479		Sello:			
				The state of the s						Procedimient	
Servicio	Abra Ballad	Sub-Servicio	Total Control		Niv	NOOSENLES AVE.		Código	TRATA	AMIENTO INTI	EGRAL
Otros		Otros		OTTO TO THE REAL PROPERTY.	Otr	Ua .		American Company and Company a	10-1-1-1		