

## HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



Apellido paterno Apellido materno RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR 15-07-2014 8 M  RODRIGUEZ GUAMAN ENER JAIR 15-07-2014 8 M  dia mes año d-m-a M/F  Nacionalidad País Cédula Lugar de residencia actual Dirección Domicilio Teléfono  239 - CUATORIANA ECUADOR 1756074587 PICHINCHA METROPO LIT. DE PUNGO QUITO QUITO QUITO QUITO PUNGO  QUITO PUNGO CALDERON PONCIARIA Cantón Parroquia Calle Principal y Secundaria Convencional Celular I  I. REFERENCIA: 1 DERIVACIÓN: 2 X  II. Datos Institucionales:  Entidad del Sistema Hist. Clínica No. Establecimiento de Salud Tipo Distrito / Area  nstituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS 1924678 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE 3 CZS-9  Refiere o Deriva a: Fecha  Hospitalización ONCOLOGIA PEDIATRICA 26-10-2022		EL USUA			-	DEKI	VAC	JON, CC	)N 11	KAREFI	EKEN	CIA	YK	EFEKEN	ICIA INV	293021	
RODRIGUEZ GLAMAN ENIR JAIR   15-07-2014   8 M				Nombre			es		F	echa	de Nac	imiento <sub>so   Edad</sub>		Sexo s			
Security   Pais   Cedula   Lagu de residencia semal   Dirección Domicilio   Teléfono   2007   239   CUATORIANA   ECUADOR   1756074587   PICHINCHA   METROPO CALDERONICARA   SAN JUAN DE CALDERON   960154350   1756074587   PICHINCHA   METROPO CALDERONICARA   SAN JUAN DE CALDERON   960154350   1756074587	RODRIG	GUEZ	GUA	MAN								l	5-07-20	)14	8	M	
DERIVACION:   Description   De			-		_						. di	ia .	mes	año	d-m-a	M/F	
### PICKING AND ALL PROPERTIES   1756074587   PICKINCHA   METROPO CALDERON(CARA)   MONOCONTO   MONOCON	Nacionalidad +,	Pais -	⊸ Cédu	a		Lugar de			e residencia actual				Direcc	ión Domi	on Domicilio		
IR PERENCIA:  IP DAGO Instituto Charles  Entituda del Sustema  Instituto Ecustoriano de Seguridad Social IESS  IPSCA (1924)  Refiere o Deriva a:  Refiere o			1756074	1756074587		PICHINCHA		METROPO CALDERON(CAR. LIT. DE PUNGO		₹Л	SAN JUAN I			DE CALDERON			
I REFERENCIA:    Dation Institutional Content   Description   Descriptio	Ver Instructivo	Describir Pais	Cédula diez	Cédula diez digitos		Provincia		Cantón	Parroquia			100	Calle Prin	cipal y Secundaria		Convencional Celular	
Establecano de Segurdad del Sistema de Segurdad Social IESS   1924678   IOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE   3   CZS-9	I. REFERE		1		1			DERIV/	۱CIĆ	N:	2	>				· · ·	
Refiere o Deriva a:  Refiere o Refiere o Referencia inversa a:  Refiere o Deriva a:  Refiere				े के निरुद		M. A.	alim	AND PROFESSION	- INTERNATION TO	and morther.	الم يوس	to.	.U	- The State of the	ภายอาจารควา พีริสมัก (1) ก	AVELUE AND DESCRIPTION	
Refiere o Derva a:  Refier							HOSP					AND	RADE		<del></del>		
Establecimiento de Salud  Servicio  Especialidad del Sistema  Establecimiento de Salud  Servicio  Especialidad  Adia   mes   52 min o servicio  Adia   mes   52 min o servicio  Especialidad  Adia   mes   52		ano de Segurida	1 Social IESS					MA				, , , , , ,		3		ZS-9	
Enidad del Sistema Esublecimiento de Salud Servicio Especialidad del mes le anio a de 2. Motivo de la Refefentia de Derivición:  7. Motivo de la Refefentia del Especialista  8. Restimen del Esiadó e difficio:  8. Restimen del Esiadó e difficio:  8. Restimen del Esiadó e difficio:  9. Restimen del Esiadó e difficio:  9. Restimen del Esiadó e difficio:  10. Al allazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  10. Restimen del Esiadó e difficio:  10. Restimen del Esiadó e difficio:  10. Al allazgos relevantes de exámenes y motival de del Esiadó e difficio:  10. Datos Institucionales:  10. Da	<b>B</b> it free the transfer of the		T	Ketie			iva a:						ATRICA				
Falla de Especialista  ST RESUMEN del Estadifo clínico  PACIENTE MASCULINO PEDIATRICO QUE ACUDE CON SU MADRE QUEN REFIERRE QUE HACE S DIAS QUEVIS SO DE OCTUBRIS LUGIO DEL PACIENTE MASCULINO PEDIATRICO QUE ACUDE CON SU MADRE QUEN REFIERRE QUE HACE S DIAS QUEVIS SO DE OCTUBRIS LUGIO DEL REALIZAN INCAMBANS COMPILAMENTARIOS EVIDENCIANDO ANIMA SIVERA HIGO LICTO. 179 TOP 163 V. CON SOSPECIA DE APLASIA.  MEDIULAR REFIERRE A ESTA CASA DE SALLUD EN ESTA CASA DE SALUDE E REFIERRE A CON COMPROMEO CLONAL DE SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A LOCAMA LINFOILLASTICA AGUDA DE PRECURSORIS E STADIO DE MADURACION A DE SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A EUCURA LINFOILLASTICA AGUDA DE PRECURSORIS E STADIO DE MADURACION A DANIE.  COMPLEMENTARIO. CON 47.66% DE GLASTOS. SE: LLA B CON 47.56% BLASTOS. POR FALTA DE ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA EN LEDICOTROS VIVENDO. SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A EUCURA EN NELLO DE SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A EUCURA EN NELLO SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A EUCURA EN NELLO SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A EUCURA EN NELLO SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A LOCAMA (CONTROL DE SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A LOCAMA (CONTROL DE SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A LOCAMA (CONTROL DE SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A LOCAMA (CONTROL DE SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A LOCAMA (CONTROL DE SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A LOCAMA (CONTROL DE SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A LOCAMA (CONTROL DE SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A LOCAMA (CONTROL DE SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CE CORRESPONDE A LOCAMA (CONTROL DE SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU CONTROL DE SERIE LINFOIDE INMADIZAR OU C	Entidad d	Estab	Establecimiento de Sa			4.3%	•						🦼 dia 🚓		e ano .		
B? Resument del cuadro clinico:  PACERTE MASCULINO PEDIATRICO QUE ACUDE. CON SU MADRE QUE NOTE REPERED ACTAN.  PACERTE MASCULINO PEDIATRICO QUE ACUDE. CON SU MADRE QUE NOTE REPERED ACTAN.  COLEGIO, SE SENTIA COM PACAMIENTO, MALESTAR GENERAL Y ALZA TERMICA SIN SER CUANTIFICADO. ACUDE A LESS DEL BATAN. DONDE RESULTAR REPERENA ASTA CASA DES SALUD SE REALIZA SOPORTE TRANSPISIONAL MAS CITOMETRIA DE FLUIC. EL TRAZADO Y FENOTIPO CORRESPONDE A LEUCEMIA LINFOBLASTICA ACUDA COMPLEMENTARIO, CON 4750% BLASTICA ACUDA COMPLEMENTARIO, CON 4750% DE BLASTOS.  PARADADO SE CEVANTES DE CAMENDA PEDIATRICA EN PERIPERCIA CON COMPRENISTO CONTRA PEDIATRICA EN PEDIATRICA DE SANCRE PERIFERICA CON COMPRENISTA DE SENELIA DE COMPLEMENTA DE CONTRA DE SANCRE PERIFERICA CON COMPRENISTA DE PEDIATRICA DE SANCRE PERIFERICA CON COMPLEMENTA DE CONTRA DE SANCRE PERIFERICA CON COMPRENISTA DE PEDIATRICA DE SANCRE PERIFERICA CON COMPRENISTA CON SE SOLUCION SE SENELIA DE COMPLEMENTA DE SANCRE PERIFERICA CON COMPRENISTA DE FLUIC.  LEUCOCITOS (WBC)	2. Motivo de	la Referenci	a o Derivac	ión.	err :	¥,		dig.	₹ş.	)				dipriord	ज्ञास्तिः 🖶 क	. 4	
FACIENTE MANSCULINO PEDIATRICO QUE ACUDE CON SU MADRE QUIEN REPIERE QUE HACE; S DIAS QUEVES 30 DE OCCIDION, SESSITIA CON DECAMINENTO. MALESTAR GENERAL YALZA TERMICA SIN SER CUNNTIFICADO. ACUDE A IEES DEL HARTAN. DONDE REALIZAN EXAMENES COMPLEMENTARIOS EVIDENCIANDO ANEMA SEVERA HIB 6 HICTO 179 TGP 105, Y CON SOSPECIA DE APLASIA. MEDILAR REPIERERO A DETA CASA DE SALUDS ES REALIZA SOPORTE TRANSPUSIONAL MAS CITOMETRIA DE FLUJO: EL TRAZADO Y FENOTIPO CORRESPONDE A LINCHASTICA AGUDA DE NESTA CASA DE SALUDS ES REALIZA SOPORTE TRANSPUSIONAL MAS CITOMETRIA DE FLUJO: EL TRAZADO Y FENOTIPO CORRESPONDE A LINCHASTICA AGUDA DE PRECURSORES ESTATADO DO MADURACION A DEITEMNINAR CON PANEL ELSTO LINCHASTICA CON ATT. SOP. BLASTOS. POR FACILTA DE ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA EN L'ELECCTIOS (WEG																	
COLEGIO, SE SENTIA CON DECAIMIENTO, MALESTAR GENERAL Y ALZA TERMICA SIN SER CUANTIFICADO, ACUDE A IEES DEL BATAN, DONDE REALIZAN EXAMENIS COMPLEMENTARIOS EVIDENCIANDO ANEMIA SIVERBERIA OF CONSOSPECIA DE PALASIA MEDILAR REFIEREN A ESTA CASA DE SALUD. EN ESTA CASA DE SALUD SE REALIZA SOPORTE INANSPUSIONAL MAS CITOMETRIA DE FLUCA CONTROSPECIA DE PERCUANDO DE MADIDACIONA DE INTERNAMA CON PANEL COMPLEMENTARIO, CON 47.56% DE BLASTOS. SP. ILA B CON 47.56% BLASTOS. POR FALTA DE ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIATRICA EN ESTA INSTITUCION SE INICIA TRAMITE DE DERIVACIÓN DE MADIDACIÓN DE MADIDACIÓN DE DETRIBUNA CON PANEL CONTROSPECIA DE PERCUADOR DE MADIDACIÓN DE DETRIBUNA CON PANEL EN ELECOCTICO SE INICIA TRAMITE DE DERIVACIÓN DE MADIDACIÓN DE MADIDACIÓN DE DETRIBUNA CON PANEL EN ELECOCTICO SE INICIA TRAMITE DE DERIVACIÓN DE MADIDACIÓN DE MADIDACIÓN DE DETRIBUNA CON PANEL EN ELECOCTICO SE INICIA DE FLUCO. EN ELECOCTICO SE INICIA DE FLUCO. EN ELECOCTICO SE INICIA DE FLUCO. ELECTROSPICA DE SERVICIO DE MADIDACIÓN DE MADIDACIÓN A DETRIBUNA CON PANEL EN ELECTROSPICA DE SERVICIO DE MADIDACIÓN A DETRIBUNA CON PANEL EN ELECTROSPICA DE SERVICIO DE MADIDACIÓN A DETRIBUNA CON PANEL CONTROSPICA DE SERVICIO DE MADIDACIÓN A DETRIBUNA CON PANEL CONTROSPICA DE SERVICIO DE MADIDACIÓN DE ESTA DEL DE MADIDACIÓN A DETRIBUNA CON PANEL CONTROSPICA DE SERVICIO DE MADIDACIÓN A DETRIBUNA CON PANEL CONTROSPICA DE SERVICIO DE MADIDACIÓN A DETRIBUNA CON PANEL CONTROSPICA DE SERVICIO DE MADIDACIÓN A DETRIBUNA CON PANEL CONTROSPICA DE SERVICIO DE MADIDACIÓN A DETRIBUNA CON PANEL CONTROSPICA DE SERVICIO DE MADIDACIÓN A DETRIBUNA CON PANEL CONTROSPICA DE SERVICIO DE SERVICIO DE MADIDACIÓN A DETRIBUNA CON PANEL CONTROSPICA DE SERVICIO DE SERVI		il and it	18.0	40,544		7.	MISSES H	N <sub>2</sub> Section 1	Alia i		THE REAL PROPERTY.	<b>we</b> r (e <sup>n</sup> su	*********				
4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:  LEUCOCTTOS (WBC)	COLEGIO, SE REALIZAN EX MEDULAR RE TRAZADO Y I QUE CORRES COMPLEMEN	SENTIA CON I KAMENES CON EFIEREN A EST FENOTIPO COI PONDE A LEU TARIO, CON 4	DECAIMIEN MPLEMENT/ TA CASA DE RRESPONDE CEMIA LIN 7.56% DE BL	IO, M. ARIOS SALUI A UNA FOBLA ASTOS	ALESTAI EVIDENC D. EN ES A MUEST STICA A S. SP: LL	R GENE CIANDO TA CAS TRA DE GUDA A B CO	RAL Y O ANEN SA DE S SANG DE PRI	ALZA TER MIA SEVER SALUD SE R RE PERIFER ECURSORES	MICA A IIB 6 LEALIZ LICA C S B ES	SIN SER CU HCTO 17. LA SOPORT ON COMPI FADIO DE 1	JANTIFI .9 TGP 10 E TRAN ROMISO MADUR	ICADA 05, Y NSFUS D CLC LACIC	O. ACUI CON SC SIONAL INAL DE IN A DE	DE A IEES I SPECHA D MAS CITO SERIE LIN TERMINAR	DEL BATAN. E APLASIA METRIA DE FOIDE INM. CON PANI	DONDE FLUJO: EL ADURA EL	
TEMOGLOBINA (16B)							agnás	tions: am				-6-	4 2	, , , , as , as ,	or opposite and the		
ILEMOGLOBINA (HOB)		and the course	The state of the state of	y pro	ccumnc	nios ui	agnos	ilicos.		Alphabette					en meguar		
Nombre del VELASCO MALDONADO PAOLA MARIA profesional:  II. CONTRAREFERENCIA: 3 REFERENCIA INVERSA: 4 Referencia inversa a:  Entidad del Sistema Ilist. Clínica No. Establecimiento de Salud Tipo Especialidad del servicio Contrarefiere o Referencia inversa a: Fecha Establecimiento de Salud Tipo Distrito / Area 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 Cédula: Firma Sello:  Nombre del Cédula: Firma Sello:  Nombre del Código Procedimiento de Salud Manago integral.	INRTIEMPO DE PI TIEMPO DE TI CITOMETRIA EL TRAZADO CON COMPRO LEUCEMIA LI		(TP): 16. TNA (TTP): CORRESPON L DE SERIE A AGUDA DI	50.1 IDE A U LINFO E PREC	IDE INM. CURSORE	ADURA ES B ES	QUE (	CORRESPOR DE MADUF	ADE V								
Nombre del VELASCO MALDONADO PAOLA MARIA profesional:  II. CONTRAREFERENCIA: 3 REFERENCIA INVERSA: 4 Referencia inversa a:  Entidad del Sistema Ilist. Clínica No. Establecimiento de Salud Tipo Especialidad del servicio Contrarefiere o Referencia inversa a: Fecha Establecimiento de Salud Tipo Distrito / Area 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 Cédula: Firma Sello:  Nombre del Cédula: Firma Sello:  Nombre del Código Procedimiento de Salud Manago integral.	5. Diagnóstic	co:	r M/Ø,	3		N. A. T. TA	- 24 (1)	A Section	1	COLON COLOR	Pr.	£.	- A. 1944	¿ CIE-1	0 PRE	DEA	
II. CONTRAREFERENCIA: 3 REFERENCIA INVERSA: 4 Set Official No. 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/Area 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 Cédula: Firma Sello:  Exervicio Sello: Procedimiento  Otros Otros Otros MANEJO INTEGRAL	LEUCEMIA LI	NFOBLASTIC	A AGUDA [L	LA]										C91	O ve	N X	
II. CONTRAREFERENCIA: 3 REFERENCIA INVERSA: 4 Set Official No. 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/Area 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 Cédula: Firma Sello:  Exervicio Sello: Procedimiento  Otros Otros Otros MANEJO INTEGRAL			IALDONADO	) PAOI	A MARI	A		[Cédula	::::091	8065731				Dra	M. Inter	08131	
Datos Institucionales:   Entidad del Sistema   Hist. Clínica No.   Establecimiento de Salud   Tipo   Especialidad del servicio	شننس جـــــــــــــــــــــــــــــــــــ		ENCIA:	3			-	REFER	ENC	'IA INV	TRSA		Scho.	4	76415	0621.	
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/Area 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: Firma Sello:  Servicio Sub-Servicio Nivel Código Procedimiento MANEJO INTEGRAL			SINCIA.	Ş				18151 1518	. 1.21 4 C	717 k 11 v	LICOI	1.		'ـــــ	_Hes		
Entidad del Sistema Establecimiento de Salud Tipo Distrito / Area 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 Cédula: Firma Sello:  Sello:  Servicio Sub-Servicio Nível Código Procedimiento de Salud de MANEJO INTEGRAL			na	His	t. Clínica	No.		Esta	blecir	niento de	Salud		·	Tipo	Especialid	ad del servicio	
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 Cédula: Firma Sello:  Servicio Servicio Nivel Código Procedimiento de Sello:  Nordos Otros Otros MANEJO INTEGRAL			Co	ontrare	fiere o	Refere	ncia ir	iversa a:					<del></del> -		Fecha		
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: Firma Sello:  Servicio Servicio Nivel Código Procedimiento de Salud de menor nivel de complejidad:	Entidad d	el Sistema		Estab	lecimiento	de Salı	ıd	Ti	ро	D	istrito / A	\rea		dia	mes	año	
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: Firma Sello:  Servicio Servicio Nivel Código Procedimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Otros Otros Otros Otros MANEJO INTEGRAL	2. Resumen	del cuadro cli	nico:					·									
5. Diagnóstico:  6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del profesional:  Cédula: Firma Sello:  Sello:  Nivel Código Procedimiento Otros Otros Otros Otros MANEJO INTEGRAL	3. Hallazgos	relevantes de	exámenes	y pro	cedimie	ntos di	agnós	ticos:									
6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:  Nombre del profesional:  Cédula: Firma Sello:  Sello:  Nivel Código Procedimiento Otros Otros Otros Otros MANEJO INTEGRAL	4. Tratamien	tos y procedi	mientos ter	apéuti	cos real	izados	:										
Nombre del profesional:  Cédula: Firma Sello:  Sello:  Nivel Código Procedimiento Otros Otros Otros Otros MANEJO INTEGRAL	5. Diagnóstic	00:															
Nombre del profesional:  Cédula: Firma Sello:  Sello:  Nivel Código Procedimiento Otros Otros Otros Otros MANEJO INTEGRAL	6. Tratamien	to recomenda	ido a segui	r en E	stablecii	miento	de Sa	lud de mei	nor ni	vel de con	nplejida	ad:		<u> </u>			
Otros Otros Otros MANEJO INTEGRAL	Nombre del				<del></del>	Cédula:											
Otros Otros Otros MANEJO INTEGRAL	Servicio	が、動物では	E Sub-Serv	icio		is 1		Niv	el	: a <b>*</b>	,3-	Có	digo				
	Otros		Otros					Otre	OS		155	S), - 4					