

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

DATOS DEL USUARIO / USUARIA

302408

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres		Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
ORTEGA	ORDONEZ	JHONATAN	RAFAEL	26-06-1986	36	M
				día	mes	año
				d-m-a	M/F	
Nacionalidad	País	Cédula	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio	
239 - CUATORIANA	ECUADOR	1900390897	ZAMORA CHINCHIPE	CHINCHIPE	ZUMBA	AV. DEL COLEGIO Y PASAJE BENALCAZAR
Ver Instructivo	Describir País	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria
						Convenional / Celular
						723059731

II. REFERENCIA: 1 ☐ DERIVACIÓN: 2 ☒

1. Datos Institucionales:					
Entidad del Sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud		Tipo	Distrito / Área
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS	78002767	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES JOSE CARRASCO ARTEAGA		3	
Refiere o Deriva a:					Fecha
					24-11-2022
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes
		Hospitalización	TRAUMATOLOGIA ONCOLOGICA	año	

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Falta de Especialista

3. Resumen del cuadro clínico:

PACIENTE DE 36 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE NEOPLASIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON ANTECEDENTE DE CANCER DE CELULAR GIGANTES VS OSTEOSARCOMA EN PIERNA IZQUIERDA. ES VALORADO POR CIRUGIA PULMONAR POR PRESENCIA DE NODULO DE ASPECTO METASTASICO BILATERAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

INR.: 0.94 % : 92.4 TP: 11.30 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP): 30.6 LEUCOCITOS (WBC): 9.18 HEMOGLOBINA (HGB): 12.3 HEMATOCRITO (HCT): 37.3 VOLUMEN COPR. MEDIO (MCV): 88.4 CONC. MEDIA HEMOG. (MCH): 29.1 CONC. CORP. MEDIA (MCHC) HEMO.: 33.0 DIAMETRO GLOB. MEDIO (RDW): 45.1 VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO MPV: 10.5 MONOCITOS.: 0.65 EOSINOFILOS.: 0.08 LINFOCITOS: 2.07 NEUTROFILOS.: 6.29 BASOFILOS.: 0.05 PLAQUETAS.: 295 ANCHO DE DISTRIBUCION GR CV %: 14.0 RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS: 4.22 MONOCITOS %: 7.1 EOSINOFILOS %: 0.9 LINFOCITOS %: 22.5 NEUTROFILOS %: 68.6 BASOFILOS %: 0.5 GLUCOSA: 80 NA: 139.6 K: 4.17 CL: 105 UREA: 27 CREATININA: 0.84

5. Diagnóstico:

SARCOMA HISTIOCITICO

Nombre del profesional: CRESPO DOMINGUEZ SANTIAGO FELIPE Cédula: 0301525085 Firma: Dr. Felipe Crespo D

Sello: TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA Reg. M.S.P. 0301525085

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:				
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito / Área	Fecha
				día
				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: Dr. Felipe Crespo D

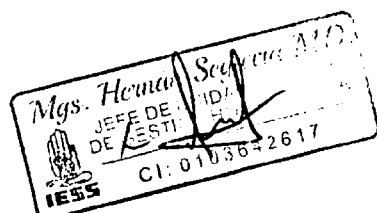
Sello: TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA Reg. M.S.P. 0301525085

Servicio: Sub-Servicio: Nivel: Código: Procedimiento:

Otros: Otros: Otros: TRAUMATOLOGIA ONCOLOGICA

Observaciones:

DEBIDO A CONDICION DEL PACIENTE SE SOLICITA VALORACION MANEJO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA



32253