

## HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



381199

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

. DATOS D	EL USU	ARIO / USUAR	IA										381199
			Apellido materno		Nombres				Fecha de Nacimiento				Sexo
CARC	HI_	LUDEÑA			YAMILLET VALENTINA			31-01-200				15	F
								dia	mes	$\perp$	año	d-m-a	M/F
Nacionalided	Pais				Lugar de residencia actual			Direcció					Teléfono
239 - :CUATORIANA	ECUADO!	R   1105671133		LOJA	LOJA EL SAGI		GRARIO	ILL			CUEVA	993593175	
Ver Instructive	Ver Instructivo Describir Pals		P	rovincia	Cantón	n Parroquia		Calle Princ		ncipal	y Secund	aria 🚉 🥫	Convencional
II. REFERE	ENCIA:	1	]		DERIVA	ACIÓN	:	2	X				
Entidad del Sistema Hist, Clinica No. Establecimiento de Salud Tipo Distrito / Arc													45-1
		TIOOD		RLOS ANDRADE		ipo 3	CZS-9						
Instituto Ecuatori	ano de Seguri	dad Social IESS	195002		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Mag						
<u>@</u>		<u> </u>	Kener	e o Deriva a:	Hospitaliza	DIATRIA (HO)			Fecha 75				
Entidad d	el Sistema	The Establecimie	nto de Si	alud Jan	Servicio			specialida			dia		§ año
Motivo de	la Referer	icia o Derivación:		44.12	21.5 <u></u>	_ Keaners	3,000						
Falta de Esp													
.#IKGSUIHGII	del eusaro	<u> </u>	51" Li	20	e i se se company de	20					!		
PACIENTE CO	ON LESION	A NIVEL DE TERCIO	MEDIO I	DE MUSLO DE	APROX 2 A	NOS DE E	VOLUCIO	N QUE S	E ACOMI	'ΑÑΑ	DE DOL	OR ESTUD	IOS DE
DE ALTO GRA	ADO. SE INI	A DE LESION LITICA DICA VALORACION P	OR ONG	COLOGIA OUIE	NES INDICA	AN ALTA	POR ESPE	CIALIDA	D POR C	n re Uan	PORTE L TO PACII	ENTE NO C	ARCOMA UENTA
CON ESTADL	AJE. SE INIC	IAN TRAMITES DE D	ERIVAC	CION POR FALT	TA DE TRAI	UMATOL	OGO ONCO	DLOGICO	)				
		de examenes y pro				T HEN	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH					A 10	
BIOPSIA DE N	MASA OSEA MUESTRAN	(02/06/2023): SE RECI I UNA NEOPLASIA PO	BEN 6 C CO DIF	CILINDROS DE FERENCIADA C	TEJIDO FIR ONSTITUII	MA MESO DA POR U	CLADOS C NA PROLI	ON CILIN FERACIO	NDROS O N DE CE	SEOS LULA	S CON N	IUCLEOS O	ue
PRESENTAN	GRADOS VA	ARIABLES DE PLEOFO	DRMISM	10 E HIPERCRO	OMASIA, PR	ESENTAL	N HASTA (	S MITOSI	S X MM2	<b>EN N</b>	<b>IULT</b> IPLI	ES AREAS S	SE
TRABECULA:	S OSEAS Y I	DE MATRIZ OSTEOII EN FOCOS SE OBSERV	/A QUE	INFILTRA A T	EJIDO MUS	CULAR.	CRECIM	ENIO PE	KMEAII	VUC	ON DESI	RUCCION	DE ]
l.		NVENCIONAL DE AL	-										
							TURE NAME DELICA	-31, C+ Upper A	assaulte saatuus et		C1E-10	PRE	nec :
5. Diagnostico:  TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO, DE SITIO NO ESPECIFICADO											C499	PKE	DEF ;
									F:		<del>*</del>		
profesional:	PADILLA	LUPERCIO LAURO F	EKNAN:	Ю	Cedun	01025	23347		Firma Sello:	()	. Fern	ande Pin	lill.
III. CONTR	RAREFE	RENCIA: 3		_	REFER	ENCL	A INVE	RSA:		7	<del></del>	that yat(a)	
1. Datos Inst					KDI DI	LD. TOI		11071.		Libro	. 307 F.	⊒800643 ¹i⊙209 N° :	59 • •
Entidad del Sistema Hist. Clinica No. Establecimiento de Salud Tipo											del servicio		
		Contrare	беге о	Referencia ir	iversa a:		_	-				Fecha	
Entidad d	lei Sistema	Estab	lecimien	to de Salud	ipo	Dist	rito / Area		Ī	dia	mes	año	
2. Resumen	del cuadro	clinico:			*						-		
3. Hallazgos	relevantes	de exámenes y pro-	cedimic	entos diagnós	ticos:								
4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados:													
5. Diagnóstic	co:	*											
		idado a seguir en Es	etableci	imiento de Sa	lud de mei	nor nivel	de comp	leiidad:					
G. Hataimen	io reconner	dado a segun en E:	Stabicci	illicino de Sa	idd de iliei	HOI HIVE	uc comp	icjidad.					
Nombre del				Cédula:				Firma					
profesional:									Sello:				
Servicio	24 S. 1	Sub-Servicio		Nivel								rocedimiento	
Otros	Otros Otros			Otros						ATENCION INTEGRAL ONCOLOGICA			
Observacione	35		*	The Child		Shirt a think							
NINGUNA	27. <u>**</u>		14	reneral management of the	Calendary Constitution of	utt.58 teaff	<u> Argente e e e e e e e e e e e e e e e e e e</u>	1 *	3 5 62		<u> </u>		the Carlotte