

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



FORMULARIO DE REFERENCIA. DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

L DATOS D	EL USUA	ARIO / USUAF	RIA								301050
Apellido paterno		Apellido mate		Nombres				Fecha de Na	cimiento 🚡	Edad Sexo	
MEJIA		BAUTIST/		SCARLETT ES		STEFANIA	۸	18-04-2016		6	F
					3	<u> </u>			M/F		
Nacionalidad	Pais	Cedula	120	Lugar de	residencia actu	1 (20)	iks:	Direct	·		Telétono
		1757439599						CUSUMBAMBA	CIVIL	CEREGISTO	25153548
Ver lastractive	Describir Pais	Cádela disz digistis	Provi	ncial A	Canton	Parroquia	B W	Calle Pri	ncipal y Secu	ndaria 💘 🤻	Conventional / Coluler
II. REFERI	SNCIA	3) : 1- was to be suite #	DERIVAC	'ION·	a disc Apa	2 X			
To Datos Tris		1			DERIVIN	#U.595.303m	ر م		Folgonia (n. 1821) de Sa	D STAR PRINTINGS	SEATOTI DE
. 12"	idad del Sistem		st. Clinica No.		Esta			3 7 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Tipo	Distrito	Area 30
Institute Ecuator	ano de Segurid	ad Social IESS	1659621	659621 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARI MARIN				LOS ANDRADE	3 CZS-9		
Control Control	A 18 14 53 5		Kenere o	Deriva an	(65)(19 (A) A) A) A)		Car Car	A Secretary of Secretary	2000	Y Fecha	
			· V· · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Hospitalizació	i ONC	COLOG	HA PEDIATRICA		22-11-2022	
	d Sistema	7 to 1	ento de Salud	1	Servicio	新 心 名	L. Es	pecialidad 🛒 🛴	ط، dia به	mes	ano
		as o Derivación									
Falta de Esp	ecialista										
		inide a service of							Wat District	AND HANDEST VANCOU	FERENT:
		E ACUDE CON SU M A CON GOLPE EN R									
Lipor lo oue	ACUDE A ME	DICO PARTICULAI	R EN DONDE	REALIZAN	NECO DE TEJI	DOS BLANI	DOS PC	OR SOSPECHA D	E ABSCESO	. LA MASA ES	
L LLA PRESENC	IA DE PROLIF	CREMENTO DEL TA ERACION DE CELL	JLAS PEOUE	NAS A MEI	DIANAS. CRO	MATINA EN	i SAL Y	(PIMIENTA . PE	OUENA CAI	NTIDAD DE	
I ICITOPI ASM.	A. FOSINOFIL	ICO, FOCOS PSEUD ASION Y EVIDENC	O-ROSETAS	ACOMPAN	IADO DE NEC	ROSIS COAC	GULAT	TVA. EL DIA DE	HOY PRESI	ENTA ALZA TE	ERMICA ASA DE
SALUD, ONC	'OLOGIA DE A	ADULTOS NO VALO	RA A PACIE	NTES PEDI	ATRICOS, PO	R LO QUE SI	E INICI	A TRAMITE DE	DEŘÍVACÍĆ	N POR FALTA	DE
		O-PEDIATRA Y MA			t elikorat siko orania	es 0.6775.4.454	College Contract		क्षांत्राच्या सम्बद्धाः	ar gelenger	Marina 🔰
	BC)	le eximenes y pro	Yenimena	zi graßtios	HOUS, ESSECTED		********		probable director	ب و هندو و به و بندو دو دو دو	Charles &
Hemoglobina	(HGB)	.: 14.7									
	ICT) . medio (MCV).										
Conc.media he	mog.(MCH)	: 25.9									
	lia (MCHC) de io Plaquetario(N										
	0.35 0.09										
Linfocitos	2.11										
Neutrofilos Plaquetas	0.60 : 305.0	000									
		a the second of the second	on the second				the minis		CIE-I	O PRE	DEF "
		PIEL DEL MIEMBRO					i de la compansión de l		C44	entre de la companya	X
		RILLO KATHERINE				091264593	34	Firma			
profesional:						071201372			ामस्य र	14	
III. CONT	RAREFER	ENCIA:	3		REFERE	NCIA IN	IVER	RSA:	4		
1. Datos Ins	titucionales:									· / -	
Entic	dad del Siste	ma Hi	st. Clínica No.	. [Estab	ecimiento (de Sal	ud	Tipo	Especialidad	del servicio
_		Contrar	efiere o Re	ferencia ir	iversa a:					Fecha	
Entidad	del Sistema	Esta	blecimiento de	Salud	Tipo		Distri	to / Ārea	dia	mes	año
2 Resumen	del cuadro c	línico:			<u> </u>						
r			41 1		4:		_	_		-	
		de exámenes y pro			ncos:						
4. Tratamic	ntos y proced	limientos terapéut	icos realiza	idos:							
5. Diagnóst	ico:										
6. Tratamic	nto recomend	dado a seguir en E	stablecimi	ento de Sa	lud de meno	r nivel de c	omple	ejidad:			
Nombre del					Cédula:			Firma			
profesional:								Sello:			

The state of the s