

Activo

REFERENCIA															HISTORIA	
INSTITUCION DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA				COD. UO		COD. LOCALIZACION			NUMERO DE		CLINICA			
		CESO						PARROQUIA CANTON PROVINCIA					328590			
E		PRIMER NOMBRE				SEGUNDO NOMBRE						CÉDULA DE CIUDADANÍA				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO				NANCY		MARLENE				1707939334				
TOAPANTA		ORTIZ										SEGURO DE SALUD				
FECHA DE REFERENCIA		HORA		EDAD		SEXO		ESTADO CIVIL		INSTRUCCIÓN		EMPRESA DONDE TRABAJA				
				55		M F		CAS DIV VIU U-L		ULTIMO AÑO APROBADO						
				X												
ESTABLECIMIENTO AL QUE SE ENVÍA LA REFERENCIA		SERVICIO AL QUE SE REFIERE				ONCOLOGÍA		ESPECIALIDAD/SUB ESPECIALIDAD								
1.- MOTIVO DE REFERENCIA																
NODULO MALIGNO DE TIROIDES																
2.- RESUMEN DEL CUADRO CLINICO																
55 AÑOS CON NODULO TIROIDEO DERECHO Y ADENOPATIA CERVICAL NIVEL III DEL MISMO LADO. SE REALIZA PAAF DE AMBOS																
PAAF DE TIROIDES PRESEUNTO CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES																
PAAF DE GANGLIO CERVICAL DERECHO POSITIVO PARA MALIGNIDAD																
3.- HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS																
PACIENTE NECESITA ATENCION INTEGRAL ONCOLOGICA																
4.- DIAGNOSTICO																
PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO																
CIE-10 PRE DEF																
1 TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES C73 4																
2 5																
3 6																
5.- TRATAMIENTO REALIZADO																
SERVICIO CAMA MEDICO R. ERIK CRUZ INFANT CODIGO FIRMA																
Dr. Cruz Infante Erik																
Medico Especialista en Medicina Interna 1																
CONTRAREFERENCIA																
INSTITUCION DEL SISTEMA		UNIDAD OPERATIVA				COD. UO		COD. LOCALIZACION			NUMERO DE		HISTORIA			
								PARROQUIA CANTON PROVINCIA					CLINICA			
FECHA DE LA CONTRAREFERENCIA		HORA														
ESTABLECIMIENTO AL QUE SE ENVÍA LA CONTRAREFERENCIA		SERVICIO QUE CONTRAREFIERE						ESPECIALIDAD/SUB ESPECIALIDAD								
1.- RESUMEN DEL CUADRO CLINICO																
2.- HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS																
3.- TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS																
4.- DIAGNOSTICO																
A= ABANDONO AS= SOLICITADA CIE-10 DEFINI PRESUN DIAGNOSTICO A= ABANDONO AS= SOLICITADA CIE-10 DEFINI PRESUN																
1 4																
2 5																
3 6																
5.- TRATAMIENTO RECOMENDADO																
1 4																
2 5																
3 6																
SERVICIO CAMA MEDICO CODIGO FIRMA																

SOLCA NUCLEO DE QUITO
UNIDAD DE GESTION DE DERIVACION

18 AGO 2020

by 9-10

FIRMA

REFERENCIA																				
INSTITUCION DEL SISTEMA			UNIDAD OPERATIVA				COD. UO		COD. LOCALIZACION			NUMERO DE		HISTORIA						
			CESO						<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>PARROQUIA</div> <div>CANTÓN</div> <div>PROVINCIA</div> </div>			CLÍNICA								
IE SS												328590								
APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO				PRIMER NOMBRE				SEGUNDO NOMBRE				CÉDULA DE CIUDADANÍA					
TOAPANTA			ORTIZ				NANCY				MARLENE				1707939334					
FECHA DE REFERENCIA		HORA	EDAD	SEXO		ESTADO CIVIL				INSTRUCCIÓN		EMPRESA DONDE TRABAJA				SEGURO DE SALUD				
			55	M	F	SOL	CAS	DIV	VIU	U-L	ÚLTIMO AÑO APROBADO									
ESTABLECIMIENTO AL QUE SE ENVÍA LA REFERENCIA						SERVICIO AL QUE SE REFIERE						ONCOLOGIA		ESPECIALIDAD/SUB ESPECIALIDAD						
1.- MOTIVO DE REFERENCIA																				
NODULO MALIGNO DE TIROIDES																				
2.- RESUMEN DEL CUADRO CLINICO																				
55 AÑOS CON NODULO TIROIDEO DERECHO Y ADENOPATIA CERVICAL NIVEL III DEL MISMO LADO. SE REALIZA PAAF DE AMBOS																				
PAAF DE TIROIDES PRESEUNTO CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES																				
PAAF DE GANGLIO CERVICAL DERECHO POSITIVO PARA MALIGNIDAD																				
3.- HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS																				
PACIENTE NECESITA ATENCION INTEGRAL ONCOLOGICA																				
4.- DIAGNOSTICO																				
		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE-10	PRE	DEF					CIE-10	PRE	DEF							
1	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES			C73			4													
2							5													
3							6													
5.- TRATAMIENTO REALIZADO																				
SERVICIO		CAMA	MEDICO		DR. ERIK CRUZ INFANT				CODIGO	FIRMA		<div style="text-align: right;"> Dr. Cruz Infante Erik 4766404651 Médico Especialista en Medicina Interna 1 </div>								
CONTRAREFERENCIA																				
INSTITUCION DEL SISTEMA			UNIDAD OPERATIVA				COD. UO		COD. LOCALIZACION			NUMERO DE		HISTORIA						
									<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>PARROQUIA</div> <div>CANTÓN</div> <div>PROVINCIA</div> </div>			CLÍNICA								
FECHA DE LA CONTRAREFERENCIA		HORA																		
ESTABLECIMIENTO AL QUE SE ENVÍA LA CONTRAREFERENCIA						SERVICIO QUE CONTRAREFIERE						ESPECIALIDAD/SUB ESPECIALIDAD								
1.- RESUMEN DEL CUADRO CLINICO																				
2.- HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS																				
3.- TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS																				
4.- DIAGNOSTICO																				
		A= ABANDONO	AS= SOLICITADA	CIE-10	DEFINI	PRESUN	DIAGNOSTICO				A= ABANDONO	AS= SOLICITADA	CIE-10	DEFINI	PRESUN					
1							4													
2							5													
3							6													
5.- TRATAMIENTO RECOMENDADO																				
1								4												
2								5												
3								6												
SERVICIO		CAMA	MEDICO						CODIGO	FIRMA										