



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE													
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO								
MSP	001414	Convento	CS	1351602196									
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)						
Garcia	Muñoz	Celeste	Amanda	M	30-03-1998	27	H	D	M	A			
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN MOTIVO								
099-214-2406		1. Accesibilidad geográfica.			6. Problemas de abastecimiento.								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		2. Falta de espacio físico.			7. Insuficiencia de profesionales.								
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.			8. Inadecuada capacidad resolutive							X
13	1303	130353	4. Equipos en mal estado.			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							
		5. Problemas de infraestructura.											

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Cirugía General

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON PRESENCIA DE MASA EN MAMA DERECHA ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARAREVISIÓN DE ECOGRAFÍA DE MAMA REALIZADA EL 26/6/2025 LA CUAL REPORTA EN MAMA DERECHA A NIVEL DE HORA 6 SE OBSERVA LESION OCUPATIVA DE ESPACIO (LOE) ISOECOGÉNICA- NO VASCULARIZADA- FIJA- Y RENITENTE A LA PRESIÓN DEL TRANSDUCTOR- CONBORDES DEFINIDOS Y CONTORNO REGULAR- SIN SOMBRA ACÚSTICA POSTERIOR NI MICROCALCIFICACIONES INTERNAS; LOE ENRELACIÓN A LIPOMA; MIDE 1.5 X 0.9 CM UBICADO A 0.23 CM DE PROFUNDIDA. ESTUDIO ECOGRÁFICO MAMARIO CATEGORIA BIRADS I.LIPOMA UBICADO EN MAMA DERECHA. AL EXAMEN FÍSICO DE MAMA- MAMA DERECHA CON PRESENCIA DE MASA DURA- MOVIL-DOLOROSA- DE APROXIMADAMENTE 2-3 CM DE DIAMETRO EN CUADRANTES EXTERNOS DE MAMA DERECHA. POR LO QUE SE REALIZAREFERENCIA PARA CIRUGÍA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
ECOGRAFÍA DE MAMA REALIZADA EL 26/6/2025 LA CUAL REPORTA EN MAMA DERECHA A NIVEL DE HORA 6 SE OBSERVA LESION OCUPATIVA DE ESPACIO (LOE) ISOECOGÉNICA- NO VASCULARIZADA- FIJA- Y RENITENTE A LA PRESIÓN DEL TRANSDUCTOR- CONBORDES DEFINIDOS Y CONTORNO REGULAR- SIN SOMBRA ACÚSTICA POSTERIOR NI MICROCALCIFICACIONES INTERNAS; LOE ENRELACIÓN A LIPOMA; MIDE 1.5 X 0.9 CM UBICADO A 0.23 CM DE PROFUNDIDA. ESTUDIO ECOGRÁFICO MAMARIO CATEGORIA BIRADS I.LIPOMA UBICADO EN MAMA DERECHA.

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Tumor Benigno Lipomatoso De Piel Y De Tejido Subcutaneo Del Tronco	D171		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-07-01	01:40	Maria	Andrade	Barreiro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1310675093				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO			

CONTRAREFERENCIA

☐

REFERENCIA INVERSA

☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
			//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.					4.				
2.					5.				
3.					6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	