



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	Centro De Salud Tipo C Tosagua	CS-C	1306575919							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Pazmiño	Velez	Ana	Cleotilde	M	12-08-1962	62	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN							
0962955390 - 0968975894		X		MOTIVO							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.							
PROVINCIA		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.							
CANTÓN	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive								
PARROQUIA	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios								
13	1315	131550	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
USUARIA CON APP DE COLITIS- APQX: COLECISTECTOMIA HACE 6 AÑOS- REFIERE LESIONES TUMORALES EN REGIONES SUPRACLAVICULARES DE +/- 1 AÑO DE EVOLUCION- LAS CUALES HAN IDO AUMENTANDO DE TAMAÑO PROGRESIVAMENTE- LO QUE PROVOCA EN OCASIONES MOLESTIAS EN EL CUELLO- SE ENVIA A SUSERVICIO PARA VALORAR TRATAMIENTO QUIRURGICO.ECO DE PARTES BLANDAS: DR. ZAMBRANO. 25/03/2025: REGION SUPRACLAVICULAR DERECHA PRESENCIA DE IMAGEN OVALADA HIPOEGENICA DE CONTORNOSDELINEADOS REGULARES- DIFERENCIABLES NO ESPECULADOS CON NEGATIVIDAD AL DOPPLER COLOR CON MEDIDAS DE 24.2MM X 6.6MM X 21.4MM CON UN VOLUMENDE 1.79CC A UNA DISTANCIA DE 0.44CM DE LA PIEL // REGION SUPRACLAVICULAR IZQUIERDA PRESENCIA DE IMAGEN OVOIDE HIPOEGENICA DE CONTORNOSDELINEADOS REGULARES- DIFERENCIABLES NO ESPECULADOS CON NEGATIVIDAD AL DOPPLER COLOR CON MEDIDAS DE 23.7MM X 5.9MM X 20.8MM CON UN VOLUMENDE 1.52CC A UNA DISTANCIA DE 0.44CM DE LA PIEL. CONCLUSION: LIPOMA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
AL EXAMEN FISICO: SE OBSERVAN Y SE PALPAN MASAS TUMORALES EN REGIONES SUPRACLAVICULARES (DERECHA E IZQUIERDA)- NO DOLOROSAS A LA PALPACION- ADHERIDO A PLANOS SUPERFICIALES- MOVIBLES DE +/- 2-3 CM DE DIAMETRO CADA UNA

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
2025-04-10	09:14	Karen	Lopera	Rodriguez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1310488075				

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	