

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	Ricaurte	CS-A	1316681004						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
Caicedo	Quiñonez	Thaira	Tatiana	M	02-04-2009	16	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN						
0999338056		X		MOTIVO						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.						
		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.						
PROVINCIA		3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive						
CANTÓN	PARROQUIA	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
13	1303	5. Problemas de infraestructura.		X						

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 16 AÑOS DE EDAD ACUDE A LA CONSULTA POR PRESENTAR CAUDRO CLINICO DE VARIOS AÑOS DE EVOUCIONCARACTERIZADO POR MASA A NIVEL DEL CODO DEL BRAZO IZQUIERDO. TRAE ECOGRAFIA DE LA MASA PARA VALORAR LA CUAL TIENECOMO CONCLUSION DIAGNOSTICA DE LIPOMA. REIFERE QUE EN OCACIONES LE CAUSA DOLOR Y MOLESTIAS AL MOMENTO DE MOVERLA ARTICULACION O CUANDO TIENE GOLPES ACCIDENTALES. NO REFIERE ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA. NO REFIERE ALERGIAS AMEDICAMENTOS. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE- ORIENTADA EN TEIMPO Y ESPACIO SIN SIGNOS DE ALARMA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ULTRASONIDO: SE REALIZA ULTRASONIDO DE PARTES BLANDAS EN TIEMPO EAL CON SONDA LINEAL MULTIFRECUENCIA- A NIVEL DEARTICULACION DE CODO POSTERIOR. ECOGRFICAMENTE SE VISUALIZA TCSC HIPOECOGENICO- CONSERVADO HOMOGENEO DE 1.5MMDE DIAMETRO- POR DEBAJO DE ESTE SE VISUALIZA IMAGEN EN FORMA OVAL- MAS LARGA QUE ANCHA- HIPOECOGENICA HOMOGENEA-PROYECTA REFUERZO ACUSTICO PORSTERIOR- SIN CALCIFICACIONES CENTRALES- NO VASCULAR AL CUADRO DOPPLER- MIDEAPROXIMADAMENTE 2-35CMX 0.94C- PODRIA CORRESPONDER A LIPOMA DE ETIOLOGIA A DETERMINAR

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1. Tumor Benigno Lipomatoso De Piel Y De Tejido Subcutaneo De Miembros	D172	X		4.			
2.				5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-03-25	07:26	Kimberly	Guerrero	Salto
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1313050203				

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	