

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DELGADO	MORALES	MARJORIE ERNESTINA	20	05	1966	59 años, 1 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0800960684	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	AV 3 DE JULIO y	098-002-9207 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	0800960684	HOSPITAL BASICO DE EL CARMEN	HOSPITAL BASICO	13D05 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	07	08
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 59 AÑOS, ANTECEDENTE DE SALUD, E1,P1 EUTOCICO,A0, MENOPAUSIA 45 AÑOS, PAPANICOLAO MAS DE 3 AÑOS, REFERIDA DE CENTRO DE SALUD POR ECO DE MAMA 12-6-25 MAMA IZQUIERDA CSI 2 IMAGENES IRREGULARES ,HIPOECOGENICAS, CONTEXTURA DURA AL TRANSDUCTOR, ASPECTO SOLIDA EN RELACION A MASAS DE 19X9MM MAMA DERECHA SIN ALTERACION, AXILAS SIN LESION BIRADS 4A, NO OTRA ALTERACION

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: ECO MAMA IZQUIERDA EN CSI:2 IMAGENES ASPECTO SOLIDAS CON NODULOS A INVESTIGAR

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	N63X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-08	15:31	Ginecología y Obstetricia	IVAN IVAN GUEJE PICO	1755794367	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud		Tipo	Servicio	Especialidad	

Contrarefiere o Referencia inversa a:					Fecha		
			/				
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-08	15:31	Ginecología y Obstetricia	IVAN IVAN GUEJE PICO	1755794367	