

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PALACIOS	RIVERA	BELLITA OLIVIA	12	04	1971	53 años, 9 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	1306394923	MANABI	CHONE	RICAUARTE	SN y	000-000-0000 /
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	1306394923	RICAUARTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	01	30
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 FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, APP: HIPERTENSION TRATADA CON LOSARTAN DE 100 MG DESDE HACE 3 AÑOS. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POSTERIOR A REVISION MEDICA POR PARTE DE GINECOLOGIA EN EL AREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NAPELEON Y SOLICITA REFERENCIA. AL MOMENTO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, A LA INSPECCION DE MAMAS SE PALPA MASA INMOVIL, DOLOROSA A LA PALPACION, PRESENCIA DE CALOR, RUBOR Y DOLOR. PACIENTE PRESENTA EXAMENES COMPLEMENTARIOS: MARCADORES TUMORALES 29/01/2025 CA 15-3: 12.55 U/ml, AFP 3.85 ng/ml. MAMOGRAFIA 02/12/24: MAMA IZQNODULO DE ASPECTO MIXTO IRREGULAR, EDEMA Y ENGROSAMIENTO CUTANEO BIRADS IVC. SE REALIZA REFERENCIA A CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EXAMENES COMPLEMENTARIOS: MARCADORES TUMORALES 29/01/2025 CA 15-3: 12.55 U/ml, AFP 3.85 ng/ml. MAMOGRAFIA 02/12/24: MAMA IZQNODULO DE ASPECTO MIXTO IRREGULAR, EDEMA Y ENGROSAMIENTO CUTANEO BIRADS IVC. SE REALIZA REFERENCIA A CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGIA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA	C502	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-30	09:47	Medicina Rural	MAICKEL ROMAN DELGADO AGUAYO	1313317495	

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
2025-01-30	09:47	Medicina Rural	MAICKEL ROMAN DELGADO AGUAYO	1313317495	

