

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MARCILLO		FRANCISCA DEL CARMEN	16	06	1963	62 años, 8 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308136181	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LA ALBORADA y	098-800-9541 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1308136181	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	02	25
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 62 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE A CONSULTA CON RESULTADO DE ESTUDIO DE IMAGEN MAMARIA (MAMOGRAFÍA) REPORTADO COMO BI-RADS 3 (PROBABLEMENTE BENIGNO). AL EXAMEN FÍSICO NO SE EVIDENCIAN SIGNOS INFLAMATORIOS, RETRACCIÓN CUTÁNEA NI SECRECIÓN POR PEZÓN. NO SE PALPA LESIÓN PALPABLE. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. CONSIDERANDO HALLAZGO IMAGENOLÓGICO CON NECESIDAD DE SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO Y VALORACIÓN POR SEGUNDO NIVEL PARA CONDUCTA Y CONTROL IMAGENOLÓGICO CORRESPONDIENTE, SE DECIDE REFERENCIA AL SERVICIO DE GINECOLOGÍA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMAGEN DE LA MAMA	R92X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-25	13:40	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	

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
2026-02-25	13:40	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	