

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	ZAMBRANO	ANA SOFIA	07	05	1973	52 años, 9 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310167349	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SITIO GONGORA y SITIO GONGORA	098-191-7186 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1310167349	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	02	09
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 FEMENINO DE 52 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DISCAPACIDAD FISICA DEL 49%, ACUDE DEBIDO A QUE REFIERE ARDOR EN MAMA DERECHA DE 28 AÑOS DE EVOLUCION REFIERE QUE EN MAMOGRAFIA ANTERIOR REALIZADA EN 2024 MENCIONARON PRESENCIA DE QUISTE BENIGNO, SIN NINGUN CONTROL POSTERIOR Y ACUDE CON ECOGRAFIA DE MAMA DERECHA REALIZADA EL 09/02/2026 DONDE REPORTA LESION CON CARACTERISTICAS ECOGRAFICAS COMPATIBLES CON NODULO BIRADS 4, QUE SE SUGIERE CORRELACIONAR CON MAMOGRAFIA O BIOPSIA ECOGUIADA, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA REFERENCIA A GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA A HOSPITAL NAPOLEON DAVILA EN CHONE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: MAMA DERECHA: PARENQUIMA MAMARIO CON PATRON ECOGRAFICO HETEROGENEO EN SU CUADRANTE SUPEIOR DERECHO. SE OBSERVA LESION NODULAR LOCALIZADA EN CUADRANTE SUPERIOR DERECHO, A LAS 11 HORAS, A 3 CM DEL PEZON, DE BORDES MAL DEFINIDOS, FORMA IRREGULAR, ORIENTACION NO PARALELA, ECOGENICIDAD COMPLEJA. DIMENSIONES: 1.7 CM X 1.1 CM X 1.7 CM, VOLUMEN 1.9, REFUERZO ACUSTICO POSTERIOR/ SOMBRA ACUSTICA POSTERIOR: DOPPLER SIN VASCULARIDAD. IMPRESION DIAGNOSTICA: LESION CON CARACTERISTICAS ECOGRAFICAS COMPATIBLES NODULO BIRADS 4

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-09	18:10	Medicina Rural	ANA MARIA MOREIRA BERMEO	1312593849	

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
2026-02-09	18:10	Medicina Rural	ANA MARIA MOREIRA BERMEO	1312593849	

