

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MALA	ZAMBRANO	ANGEL GREGORIO	25	10	1985	39 años, 10 meses, 30 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310440522	MANABI	CHONE	SANTA RITA	NNNNNN y	/ (00)-000-0000
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	1310440522	NAUSE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2025	09	24
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 masculino de 39 años, acude por presentar masa en la parte posterior de pierna izquierda, cercana al talón, de evolución progresiva, dolorosa a la palpación, que limita la deambulaci3n. Se encuentra en regular estado general por el dolor referido, consciente y orientado, normocoloreado y normohidratado. Al examen f3sico se observa tumoraci3n subcut3nea, bien delimitada, dolorosa, sin signos de infecci3n local. Se plantea como diagn3stico probable lipoma doloroso. Se realiza referencia a cirug3a general para valoraci3n y manejo quir3rgico. Se indica manejo sintom3tico del dolor con analg3sicos, reposo relativo, evitar manipulaci3n local y vigilancia de signos de alarma como aumento r3pido de tama1o, cambios en coloraci3n de piel o fiebre.

4. Hallazgos relevantes de ex3menes y procedimientos diagn3sticos

MASA DOLOROSA EN REGION POSTERIOR DE PIERNA IZQ. CERCA DE TALON

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE MIEMBROS	D172		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-24	19:40	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-09-24	19:40	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

