

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
OLMEDO	OLMEDO	ANA BEDELMITA	29	05	1979	46 años, 9 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310870017	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	PARAMO 2 y	098-175-4828 /
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	1310870017	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	03	06
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 ACUDE DESDE CS PAVÓN SIN REFERENCIA, INDICA QUE HA PRESENTADO DOLOR A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA QUE SE INTENSIFICÓ HACE UNA MES Y SE ACOMPAÑA DE LA PRESENCIA DE UNA MASA ENTRE CUADRANTE SUPERIOR E INFERIOR INTERNO, PERO LA MASA SE PRESENTA DESDE YA 6 MESES SIN VARIACIÓN DE TAMAÑO, LO QUE LLAMA LA ATENCIÓN ES QUE YA PACIENTE HA TENIDO ANTECEDENTE DE MASTALGIA PERO SIN REALIZACIÓN DE MAMOGRAFIA POR LO QUE SE SUGIERE ESTE ESTUDIO.-

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA MAMARIA ESTUDIO MAMARIO ECOGRAFICO CATEGORÍA BIRADS I, SE SUGIERE COMPLETAR CON MAMOGRAFIA MAMA DERECHA: TCSD COIN LOBULILLOS GRASOS DE ASPECTO NORMAL. PARÉNQUIMA FIBROGLANDULAR DE ASPECTO NORMAL, ZONA RETROAREOLAR, DUCTOS DE CALIBRE NORMAL, NO NÓDULOS SÓLIDOS NI QUÍSTICOS, TEJIDO GRASO RETROMAMARIO DE ASPECTO NORMAL, TEJIDO MUSCULAR CON DISPOSICIÓN DE FIBRAS NORMALES, REGION AXILAR PRESENTA GANGLIOS DE ASPECTO NORMAL, CON MORFOLOGÍA, EJE CORTO E HILIO CENTRAL CONSERVADO. MAMA IZQUIERDA: TCSD COIN LOBULILLOS GRASOS DE ASPECTO NORMAL. PARÉNQUIMA FIBROGLANDULAR DE ASPECTO NORMAL, NO SE OBSERVA PRESENCIA DE NÓDULOS NI QUISTES. ZONA RETROAREOLAR, DUCTOS DE CALIBRE NORMAL, NO NÓDULOS SÓLIDOS NI QUISTICOS, TEJIDO GRASO RETROMAMARIO DE ASPECTO NORMAL, TEJIDO MUSCULAR CON DISPOSICIÓN DE FIBRAS NORMALES, REGION AXILAR PRESENTA GANGLIOS DE ASPECTO NORMAL, CON MORFOLOGÍA, EJE CORTO E HILIO CENTRAL CONSERVADO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FIBROADENOSIS DE MAMA	N602	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-06	11:04	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	

Firmado electrónicamente por:
MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ
Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-03-06	11:04	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	