

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	SANTANDER	MARICELA MARIA	08	05	1983	42 años, 11 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310929185	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA HIDALGO y	098-506-3086 /
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	1310929185	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	05	05
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 DE 42 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA REVISION DE MAMOGRAFIA REALIZADA EN SOLCA DE PORTOVIEJO, EL CUAL REPORTA CARCINOMA DUCTAL GRADO 2 CON COMPONENTE INTRADUCTAL, EN MAMA DERECHA BIRADS V ALTA SOSPECHA DE MALIGNIDAD

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

MAMOGRAFIA : MAMA DERECHA, PATRON MAMARIO TIPO C ACR, EN LA UNION INTERCUADRANTES RETROAREOLAR SE IDENTIFICA ASIMETRIA FOCAL DE 3.14 CM DE DIAMETRO MAYOR, LA CUAL SE ENCUENTRA ASOCIADA A DISTORSION ARQUITECTUAL DEL TEJIDO MAMARIO ADYACENTE Y A MULTIPLES MICROCALCIFICACIONES DE MORFOLOGIA POLIMORFA, AL REALIZAR LA VISTA COMPRESIVA SELECTIVA, LAS MICROCALCIFICACIONES NO SE DISGREGAN, MANTENIENDO SU AGRUPAMIENTO Y MORFOLOGIA SOSPECHOSA PIEL Y PESON DE ASPECTO RADIOLOGICO NORMAL, REGION AXILAR DERECHA SE OBSERVA UN GANGLIO LINFATICO ENGROSADO QUE MIDE 1.75 CM EN SU EJE CORTO CON PERDIDA PARCIAL DE LA MORFOLOGIA HABITUAL, MAMA IZQUIERDA PATRON MAMARIO TIPO C ACR NO SE VISUALIZAN IMAGENES NODULARES ASIMETRIAS, DISTORSIONES ARQUITECTUARAKES NI MICROCALCIFICACIONES SOSPECHAS, PIEL Y PEZON DE ASPECTO RADIOLOGICO NRLA, AXILA IZQUIERDA SIN ADEOPATIAS DE TAMAÑO PATOLOGICO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DE LA PORCION CENTRAL DE LA MAMA	C501		X

FECHA

HORA

ESPECIALIDAD

NOMBRE DEL PROFESIONAL

CÓDIGO

2026-05-05

10:55

Medicina General

ANA JULIA SORNOZA MENDOZA

1311651622



Validar únicamente en FirmaBC.
Firmado electrónicamente por:
ANA JULIA SORNOZA MENDOZA

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
2026-05-05	10:55	Medicina General	ANA JULIA SORNOZA MENDOZA	1311651622	

