

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MAXIMI	PINARGOTE	JULIA VERONICA	26	02	1982	43 años, 6 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311821209	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CALLE 9 DE OCTUBRE y	098-777-6331 /
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	1311821209	SANTA RITA	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	08
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 43 AÑOS DE EDAD. APP NODULO EN GLANDULA MAMARIA IZQUIERDA IZQUIERDA. ALERGIAS NO REFIERE. APF MAMA CANCER DE GLANDULA MAMARIA. APQ: EXTRACCION DE NODULO MAMARIO HACE 6 MESES. ACUDE EL DIA DE HOY POR PRESENTAR MASAS A NIVEL DE LA ZONA LUMBAR Y ZONA ESCAPULAR IZQUIERDA, LAS CUALES PRESENTA DESDE HACE 1 AÑO, LAS CUALES HAN IDO CRECIENDO PROGRESIVAMENTE. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIAN MASAS DE ASPECTO REDONDEADA, BORDES LIMITADOS, CONSISTENCIA BLANDA, DIAMETRO DE 6 CM APROXIMADAMENTE, CRECIMIENTO PROGRESIVO, NO DOLOROSAS, MOVILES A LA PALPACION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LIPOMATOSIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	E882		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-08	12:34	Medicina Rural	CARLOS DAVID FIGUEROA ANDRADE	1313827808	

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
2025-09-08	12:34	Medicina Rural	CARLOS DAVID FIGUEROA ANDRADE	1313827808	