

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres         | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|-----------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| SOLORZANO        | ZAMBRANO         | CARMEN ASUNCION | 15                  | 08  | 1983 | 42 años, 9 meses, 26 días | Mujer   |
|                  |                  |                 | día                 | mes | año  | a-m-d                     | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |         |           | Dirección                    | No Telefónico       |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|---------|-----------|------------------------------|---------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1312110479        | MANABI              | BOLIVAR | CALCETA   | LOMA SECA y                  | 096-995-2471 /      |
| Ver instructivo | Describir País | Cédula 10 dígitos | Provincia           | Cantón  | Parroquia | Calle Principal y Secundaria | Convecional/Celular |

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

| Entidad del Sistema | His.Clinica No. | Establecimiento de salud                           |  | Tipo            | Distrito/Area  |  |  |
|---------------------|-----------------|----------------------------------------------------|--|-----------------|----------------|--|--|
| MSP                 | 1312110479      | HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA |  | HOSPITAL BASICO | 13D06 / ZONA 4 |  |  |

| Refiere o Deriva a: |                             |                  |                 |      | Fecha |     |  |
|---------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|------|-------|-----|--|
| MSP                 | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA | Consulta externa | Cirugía General | 2026 | 06    | 10  |  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud    | Servicio         | Especialidad    | día  | mes   | año |  |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                   |                                     |                                |                          |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad resolutiva     | <input checked="" type="checkbox"/> | Saturación capacidad instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:             | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional              | <input type="checkbox"/>            |                                |                          |

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS DE EDAD CON DOLOR Y AUMENTO DE VOLUMEN EN REGION POSTERIOR DEL BRAZO IZQUIERDO HACE VARIOS MESES , EL CUAL CRECE PROGRESIVAMENTE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AUMENTO DE VOLUMEN EN BRAZO IZQUIERDO

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 |
|------------|-------|-----------------|---------------------------------|------------|-------|
| 2026-06-10 | 09:52 | Cirugía General | JANETH MARGOTH MASAPANTA ZAPATA | 1302656473 |       |

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 |
|------------|-------|-----------------|---------------------------------|------------|-------|
| 2026-06-10 | 09:52 | Cirugía General | JANETH MARGOTH MASAPANTA ZAPATA | 1302656473 |       |