

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MORALES	CHICA	ERIKA GUADALUPE	20	09	1994	31 años, 10 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314425123	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CDLA SANTA NARCISA y SN	098-286-1668 /
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. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área
MSP	1314425123	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	07	23
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

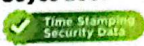
- Limitada capacidad resolutiva ☒ Saturación capacidad instalada ☐
- Ausencia temporal del profesional ☐ Otros/especifique: ☐
- Falta de profesional ☐

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENCIA DE LESIÓN NODULAR EN MAMA DERECHA DE APROXIMADAMENTE DOS SEMANAS DE EVOLUCIÓN, REFIERE DOLOR LOCAL, EL CUAL SE EXACERBA CON LA EXPOSICIÓN AL CALOR, NIEGA OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS. PRESENTA ECOGRAFÍA MAMARIA, LA CUAL REPORTA EN MAMA DERECHA, EN EL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO (POSICIÓN DE LAS 9 HORAS), A 4 CM DEL PEZÓN, UNA LESIÓN NODULAR DE BORDES MAL DEFINIDOS, DE FORMA OVAL E IRREGULAR, CON ORIENTACIÓN NO PARALELA Y ECOGENICIDAD DIFUSA, CLASIFICADA COMO BI-RADS 4, HALLAZGO SOSPECHOSO QUE REQUIERE VALORACIÓN ESPECIALIZADA Y ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO. LA MAMA IZQUIERDA SIN ALTERACIONES ECOGRÁFICAS. EN VIRTUD DE LOS HALLAZGOS CLÍNICOS E IMAGENOLÓGICOS, SE REALIZA REFERENCIA PRIORITARIA AL SERVICIO DE GINECOLOGÍA PARA EL HOSPITAL NAPOLEON DE CHONE, A TRAVÉS DEL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL, PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA, CONTINUIDAD DEL ESTUDIO DIAGNÓSTICO Y DEFINICIÓN DE CONDUCTA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	N63X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-23	11:00	Medicina Rural	ALEJANDRA MISHELL GOYES LOOR	1316102464	 Alejandra Mishell Goyes Loor 

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
2026-07-23	11:00	Medicina Rural	ALEJANDRA MISHELL GOYES LOOR	1316102464	