

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO							
MSP		1246	CS TOSAGUA		C	1315217016		1315217016							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
LOOR		ANCHUNDIA		ROXANA		EDITHA		F	01/10/1997	27	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X		DERIVACIÓN							
0990603613 - 0988054852		NO REGISTRA		1. Accesibilidad geográfica.				MOTIVO							
				2. Falta de espacio físico.				6. Problemas de abastecimiento.							
				3. Falta de equipamiento.				7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		X		8. Inadecuada capacidad resolutive							
MANABÍ		TOSAGUA		TOSAGUA				9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							
				4. Equipos en mal estado.											
				5. Problemas de infraestructura.											

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA		CONSULTA EXTERNA		CIRUGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

USUARIA CON APP DE OBESIDAD, APQx: EXTRACCION DE LIPOMA A NIVEL LUMBAR (2009), NOS REFIERE PACIENTE QUE NO LE SACARON COMPLETAMENTE POR ADHESION DE LIPOMA A LA COLUMNA. NOS REFIERE DOLOR EN ZONA LUMBAR DE +/- 2 MESES DE EVOLUCIÓN, QUE SE EXACERBA AL LEVANTARSE, ACOMPAÑADO DE PARESTESIA, QUE SE ALIVIA LEVEMENTE CON ANALGESICOS ACOMPAÑADO DE PRESENCIA DE MASA TUMORAL EN ZONA LUMBAR. SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORACION DE TRATAMIENTO QUIRURGICO.

ECO CIELOS NUEVO 21/06/2025, **ZONA LUMBAR**; IMAGEN ECOGENICA DE BORDES REGULARES, HETEROGENEA, EN RELACION A LIPOMA, NO VASCULARIZACION AL DOPPLER, COLOR, , MIDE 1.85 x 1.18 x 1.03 cm, LLAMALA ATENCION LIQUIDO INFLAMATORIO INFERIOR ALIPOMA CON BORDES IRREGULARES, SIN VASCULARIZACION AL DOPPLER COLOR, VOL APROX 15.83 ml...

ZONA **HIPOCONDRO DERECHO**; IMAGEN ECOGENICA DE BORDES REGULARES, HOMOGENEA, EN RELACION A LIPOMA, NO VASCULARIZACION AL DOPPLER COLOR, MIDE 1.41 x 1.33 x 0.87 cm...

ZONA **FLANCO IZQUIERDO**; IMAGEN ECOGENICA DE BORDES REGULARES, HOMOGENEA, EN RELACION A LIPOMA, NO VASCULARIZACION AL DOPPLER, COLOR, MIDE 1.42 x 0.83 x 1.26 cm.

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE OTROS SITIOS	D173		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
05/08/2025	9.50 am	JUAN JOSÉ		ZAMBRANO		PINCAY	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	
1310509771							

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA		SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA		SI	NO
CONTRAREFERENCIA				REFERENCIA INVERSA			

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.					4.			
2.					5.			
3.					6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	