



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		001414	Centro De Salud Tipo C Tosagua		CS-C	1309276655					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
Briones		Palacios		Nuris		Maritza		M	20-03-1976	48	H D M A
											X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO			
0969709514				X							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.					
				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.					
PROVINCIA		CANTÓN	PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X		
13		1301	130105		4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				
				5. Problemas de infraestructura.							

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA							
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		Hospital General Napoleon Davila Cordova		Consulta Externa		Endocrinología	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR AUMENTO DEL VOLUMEN DEL CUELLO- ANTECEDENTES FAMILIARES CON MAMA CON BOCIO TIROIDEO-TRAE ECOGRAFIA DE TIROIDES QUE REPORTA: GLANDULA TIROIDES AUMENTADA DE TAMAÑO- NO IMAGENES NODULARES EN AMBOS LOBULOS. NODULO DERECHO FORMACIONNODULA COMPLEJA SOLIDA- CON CENTRO QUISTICA POR NECROSIS- CON CALCIFICACIONES Y FLUJO VASCULAR PERIFERICO AL DOPPLER COLOR MIDE 16 MM- LTD: 19X17X31MM VOL 5.2 ML. ISTMO 3 MM EN LOBULO IZQUIERDO EN TERCIO POSTERIO IMAGEN NODULAR HETEROGENEO CON PEQUEÑAS AREAS ANECOICAS BORDES CIRCUNSCRITOS CONCALCIFICACIONES DE 18 MM Y OTRA DE SIMILARES CARACTERISTICAS CERCANO AL ISTMO DE 12 MM- LTI: 17 X 16X35 MM- VOL 5.4 ML. GULDULA SUBMAXILARE Y PAROTIDAS DETAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL- SIMETRICAS- NO PRESENCIA DE NODULOS SOLIDOS NI QUISTICOS- NO CALCIFICACIONES NO DILATACION DE CONDUCTOS ADENOPATIAS DEASPECTO INFLMATORIO EN CADENA CERVICAL IZQUIERDA- NIVEL II- DE 3-4 Y 5 MM VASOS DE CUELLO DE CARACTERISTICAS HABITUALES. ID: SCORE 7- TIRADS CATEGORIA 5 -DONDE SE SUGIERE BIOPSITA DE AMBOS LOBULOS TIROIDIOS. HA PRESENTADO CIFRAS ELEVADAS DE GLUCOSA 124- SIN TTO (SE ENVIA GLUCOSA)

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
NR

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Bocio No Toxico No Especificado		E049		X	4.					
2.	Nodulo Tiroideo Solitario No Toxico		E041		X	5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-01-08	01:00	Blanca		Cobeña	Zambrano
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1309555959					

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		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 EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS 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	