



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	Chone	CS-C	1306257864							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Cevallos	Garcia	Manuela	Dolores	M	10-08-1968	56	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
093-957-7512		☒		☐							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		☐							
		2. Falta de espacio físico.		☐							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		☐						
13	1303	130350	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 General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Reumatologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE QUE HA SIDO TRATADA Y VISTA POR REUMATOLOGO PARTICULAR- INDICA QUE AL MOMENTO POR CONDICIONES ECONÓMICOS NO PUEDE SOLVENTAR Y QIE REQUIERE CONTINUAR EL TTO CON LA ESPECIALIDAD ANTERIORMENTE SEÑALADA; PACIENTE CON APP DE CÁNCER DE TIROIDES ; PRESENTA INFORME DE FECHA DEL 21 DE MARZO DEL 2024 DONDE TIENE DETERMINACIÓN DE FT4 1.67 NG 0.93-1.70///TSH 0.42 UI/ML- FT3 LIBRE 3.01- TIRO-GLOBULINA 5.62.- PARATOHORMONA 1.30 PG/ML/// REFIERE TTOS. CRÓNICOS DE DOLOR EN ARTICULACIONES CON RIGIDEZ DE LAS MISMAS PRINCIPALMENTE EN TOBILLOS Y RODILLAS; TOMA DOSIS MENSUALES DE VITAMINA D3 DE 10000 UNIDADES MAS CELOCXIB DE 200 MG/// PRESENTA DERIVACIÓN DE ENDOCRINOLOGO DONDE INFORMA DE FECHA 26 DE JUNIO DEL 2024 ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE LA REGION ANTEROLATERAL DEL CUELLO DONDE SE OBSERVA TIROIDECTOMIA- CAMBIOS POST QUIRRUGICOS NO EVIDENCIA DE RECIDIVA- NO ALTERACION DEL FLUJO AL DOOPLER COLOR - GLANDULA SUBMAXILARES Y PAROTIDAS DE TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL- SIEMTRICAS NO PRESENCIA DE NODULOS O QUISTES NO CALCIFICIACIONES- NO PRESENCIA DE ADENOPAITAS; ACTUALMENTE ADEMAS CONTO CON LEVOTIROXINA 150 MG- CITRATO DE CALCIO CADA DOCE HORAS - ES ADEMAS HIPERTENSA TOMA LOSARTAN 100 MG DIARIOS Y ATENOLOL 100 MG DIARIOS

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

NINGUNA

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	(Osteo)Artrosis Primaria Generalizada	M150		X	4.		
2.					5.		
3.					6.		

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2024-09-24	01:41	Andres	Alcivar	Rivero
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1314783083				

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 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	