

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	San Antonio	CS	1307326155							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Farias	Coox	Nelly	Alexandra	M	07-09-1969	55	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
098-665-8788 /		☒		☐							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		☐							
		2. Falta de espacio físico.		☐							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		☐						
13	1303	130357	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	Endocrinología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE FEMENINO DE 55 AÑOS DE EDAD- APP: HTA (EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN DE 50 MG VO QD)- APQX: APENDICECTOMIA-AA: NO REFIERE. ACUDE A CONS ULTA POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO PORPRESENCIA DE UN BULTO DE APROXIMADAMENTE 3 CM DE DIÁMETRO- DURO- MÓVIL- NO DOLOROSA A LA PALPACIÓ- NIEGA AUMENTODE TAMAÑO EN LOS ÚLTIMOS DÍAS LOCALIZADA EN CUELLO. AL MOMENTO ACTIVA- REACTIVA- AFEBRIL. TELF: 0992346683.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

IRREGULARES MIDE 5X3MM- LA CAPS ULA REGULAR DEL LÓBULO DERECHO- DE TAMAÑO NORMAL MIDE 3.3X0.83X1.2CM. VOLUMENTIROIDEO DE 1.7CM 3 VASCULARIDAD TIROIDEA CONSERVADA ISTMO TIROIDEO- CON IMAGEN NODULAR ISOECOGENICA DE BORESREGULARES MIDE 15X5MM COMPATIBLE CON ADENOMA LÓBULO IZQUIERDO. - DE ECOGENESIDAD HOMOGÉNEA CON IMAGENNODULAR HIPOECOGENICA DE BORDES IRREGULARES MIDE 4.4X2.9MM ADEMAS SE OBSERVAN NODULOS ESPONGIFORMES EL MAYORMIDE 3X14MM- LA CAPS ULA REGULAR DEL LÓBULO IZQUIERDO- DE TAMAÑO NORMAL. MIDE 3.4X0.82X1. 2CM. VOLUMEN TIROÍDEO DE1.7CM3 VASCULARIDAD TIROIDEA CONSERVADA VASOS CAROTIDEOS NORMALES ID.- TIROIDES MULTINODULAR- ADENOMA DEL ISTMOTIROIDEO- TIRADS 4

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Otros Trastornos Especificados De La Glandula Tiroides	E078	X	4.			
2.				5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-09-01	08:29	Esther	Zambrano	Macias
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1311821787				

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	