



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	Unidad Anidada Hospital Basico De Rocafuerte	AU	1312353145								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
Cedeño	Mendoza	Maria	Veronica	M	14-03-1988	38	H	D	M	A		
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN								
0967530249		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.								
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive							
13	1312	131250	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 FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE MIGRAÑA Y NÓDULOS TIROIDEOS CON BIOPSIA BENIGNA REALIZADA HACE APROXIMADAMENTE 4AÑOS. REFIERE HABER RECIBIDO TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50 MCG VO QD- MISMO QUE ABANDONÓ HACE VARIOS MESES- ASOCIADO A AUSENCIA DE CONTROLES CLÍNICOS Y DELABORATORIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS. ACUDE POR CUADRO DE CEFALÉAS REPETITIVAS- ACOMPAÑADO DE AUMENTO DE PESO- FATIGA- SENSACIÓN DE CALOR Y SUDORACIÓN EXCESIVA.AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICA- HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. AL EXAMEN FÍSICO GENERAL SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS AGUDOS RELEVANTES. PORANTECEDENTE DE ENFERMEDAD TIROIDEA NODULAR- SUSPENSIÓN DE TERAPIA HORMONAL Y SINTOMATOLOGIA ACTUAL COMPATIBLE CON POSIBLE DESCONTROL ENDOCRINOLÓGICO- SE REALIZAREFERENCIA A SERVICIO DE ENDOCRINOLOGIA PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA- CONTROL HORMONAL- SOLICITUD DE PERFIL TIROIDEO Y DEFINICIÓN DE CONDUCTA A SEGUIR. SE INICIATRAMITE DE GESTIÓN.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
NO

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

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-05-19	09:16	Yandry	Macias	Lucas
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1310671951				

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	