



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	Canuto	CS-A	1307754554								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
Bravo	Macias	Leyda	Natividad	M	01-05-1970	55	H	D	M	A		
										X		
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	☒	DERIVACIÓN MOTIVO							
095-877-1003			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			X
13	1303	130352	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 55 AÑOS 9 MESES DE EDAD ACUE A CONS ULTA POR REFERENCIA PARA LA ESPECIALIDAD DE ENDOCRINOLOGIA PORANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS E HIPOTIROIDIS MO EN CONTROL EN EL NAPOLEON DAVILA- TIENE PENDIENTE EXAMENESTIROIDEOS PARA CONTROL Y MANEJO DE PATOLOGIA. PACIENTE ACTIVA ELECTIVA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO COLABORA CON LAATENCION MEDICA NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA DIGESTIVA O URINARIA- A FEBRIL A LA CONS ULTA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
EN TRAMITE

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Hipotiroidismo No Especificado	E039		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-02-23	04:28	Hector	Alarcon	Barreiro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1314410208				

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
MSP			CENTRO DE SALUD	1307754554	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)



MSP	Canuto	13D07	//
-----	--------	-------	----

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Se Sugiere Continuar Con Metformina 850mg Cada 12hrs- Levotiroxina 50mcg Al Dia .Se Sugiere A Paciente Por Peso Y Por Obesidad Semaglutide 0.25mg Semanal- Paciente Niega Antecedentes Personales Y Familiares De Pancreatitis- Nem2- Carcinoma Medular De Tiroides..

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Hipotiroidismo No Especificado		E039		X	4.			
2.	Diabetes Mellitus No Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion		E119		X	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	
1310932148				