



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 Bartolo	CS-A	1316801313							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Cedeño	Carranza	Jennifer	Alexandra	M	10-04-1995	31	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
097-963-8899		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						
13	1302	130250	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
MUJER DE 31 AÑOS DE EDAD APP: TRAS TORNO DE GLANDULA TIROIDES - BOCIO Y APP TUMOR MALIGNO DE GLANDULA TIROIDES AQX:APENDICEPTOMIA- COLECISTECTOMIA- CES AREA (#2). TIROIDECTOMIA TOTAL MAS LINFADENECTOMIA HACE 3 MES ES ALERGIAS : NOREFIERE. APF: MADRE HTA- RES IS TENCIA A LA INS ULINA- HIPOTIROIDIS MO. PADRE: HTA. ABUELOS : HTA- DM2. HIPOTIROIDIS MO TIOS ;HIPOTIROIDIS MO PLANIFICACION FAMILIAR: INPLANTE S UBDERMICO. FUM: 10/04/2026. CICLOS MENS TRUALES IRREGULARES .PACIENTE EN S EGUIMEINTO EN HOS PITAL ONCOLOGIO S OLCA MANABI- REFIERE CAUDRO DE TRAS TORNO DE ELECTROLITOS CONHIPOCALCEMIA CON TTO ACTUAL CALCIO 500MG VO QD. VITAMINA D VO Q/15 DIAS LEVOTIROXINA 125MCG VO QD AYUNAS ACUDE AES TA CAS A DE S ALUD CON REQUERIMIENTO DE REFERENCIA PARA HOS PITAL DE S EGUNDO NIVEL PARA S EGUIR PROCES O DETRATAMIENTO DE YODO RADIOACTIVO. HOY ALERTA- REFIERE AS TENIA- ARTRALGIA- MIALGIA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
REPORTE BIOPSIAS DE GLANDULAS TIROIDES . CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES - MULTIFOCAL- REPORTE BIOPSIAS DE CADENAGANGLIONAR- AUS ENCIA DE CELULAS NEOPLASICAS -

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Tumor Maligno De La Glandula Tiroides	C73X		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-07-01	03:53	Brissa	Flores	Chancay
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1312068727				

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	