

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEVALLOS	ZAMBRANO	MARIA CONSUELO	27	08	1959	66 años, 1 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304684796	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LOS POZOS y LOS POZOS	099-887-3303 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1304684796	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2025	10	21
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

ADULTA MAYOR DE 66 AÑOS DE EDAD , SEXO MUJER SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DE IMPOOOOOOOOOOOOOTANCIA , ACUDE POOOOOOOOOOOOSENTAR PERDIDA DE PESO CON EL TRASCUERSO DE LAS SEMANAS , , DOLOR EN REGION ANTERIOR LATERAL DERECHO DEL CUELLO, CAIDA DE CABELLO, RESEQUEDAD SE LA PIEL , POR MOMENTOS TAQUICARDIA, ECOGRAFIA DE TIROIDES REPORTA TIROIDES ASIMETRICA, LOBULO DERECHO PRESENCIA DE NODULO HETEROGENEO MIXTO VASCULAR , MIDE APROXIMADAMENTE 3.99 CM X 1.83 CM X 2,29 CM DE ETIOLOGIA A DETERMINAR SE REALIZA REFERENCIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DE MEDICO ENDOCRINOLOGO 0988325815 - 0985096975

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA DE TIROIDES REPORTA TIROIDES ASIMETRICA, LOBULO DERECHO PRESENCIA DE NODULO HETEROGENEO MIXTO VASCULAR , MIDE APROXIMADAMENTE 3.99 CM X 1.83 CM X 2,29 CM DE ETIOLOGIA A DETERMINAR

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO	E041		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-21	08:16	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-21	08:16	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

