

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	LOOR	ESMERALDA EREDITA	24	12	1962	62 años, 11 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304730722	MANABI	CHONE	RICAU RTE	LIMON y	098-714-0507 / (00)-000-0000
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	1304730722	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2025	11	26
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

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD CON ECOGRAFIA DE TIROIDES Y CUELLO EN LA CUAL SE CONCLUNYE QUISTE COLOIDE DERECHO, NODULOS BILATERALES TIRADS 3, PACIENTE INDICA REALIZARSE TSH, T3 Y T4 PERO NO TRAE CON ELLA RESULTADOS, SE INICIAN TRAMITES PARA RERENCIA CON ENDOCRINOLOGIA,

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE DE 62 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD CON ECOGRAFIA DE TIROIDES Y CUELLO EN LA CUAL SE CONCLUNYE QUISTE COLOIDE DERECHO, NODULOS BILATERALES TIRADS 3, PACIENTE INDICA REALIZARSE TSH, T3 Y T4 PERO NO TRAE CON ELLA RESULTADOS, SE INICIAN TRAMITES PARA RERENCIA CON ENDOCRINOLOGIA,

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-26	14:12	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	

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 clínico

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
2025-11-26	14:12	Medicina Rural	BRYAM JOSUE CANTOS ALCIVAR	1316378957	