

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MONTESDEOCA	MIRIAM ELIZABETH	25	11	1967	57 años, 10 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306494020	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	MARIA SOL y SN	098-849-2224 /
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	1306494020	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2025	10	06
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

MUJER DE 57 AÑOS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: NO REFIERE, ANTECEDENTES QUIRURGICOS: NO REFIERE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: MAMA HTA. SOBRINA CON HIPERTIROISISMO ALERGIAS: NO REFIERE HABITOS TOXICOS: NO REFIERE, ACUDE A ESTA UNIDAD DE SALUD POR REFERIR MANIFESTACIONES CLINICAS DE 6 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CAIDA DE CABELLO, UÑAS QUEBRADIZAS, ASTENIA, GANANCIA DE PESO CORPORAL, XEROSIS, CAMBIO DE CARACTER, MAS SENSACION DE CALOR EN HORAS NOCTURNAS REFIERE AMOENORREA DE 15 AÑOS DE EVOLUCION. AL EXAMEN FISICO CABEZA SPA CUELLO SPA, TORAX SPA, ABDOMEN SPA EXTERMEIDADES SIMETRICAS SIGNSO VITALES TA 110/87MMHG IMC 30 -- HOY CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS YA DESCRITOS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CON ESTUDIOS DE LABORATORIO DEL 10/09/2025 CON RESULTADOS TSH MAYOR A 150.000,* T4 LIBRE 0.27*, T3 LIBRE 1.27. CON RESULTADOS DE LABORATORIOS 30/SEPTIEMBRE TSH 62.5466,* T4 LIBRE < 0.40 * FT3 LIBRE 2,82 ANTI-TPO 4337.** SE ADMIONISTRA LEVOTIROXINA 100MCG VO QD AYUNAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TIROIDITIS, NO ESPECIFICADA	E069		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-06	13:44	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2025-10-06	13:44	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

