

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	BURGOS	ENNITA CONZUELO	23	01	1971	55 años, 1 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307238426	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	DAKA 2 y	096-190-8202 /
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	1307238426	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2026	02	23
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 55 AÑOS DE EDAD, APP TRASTORNOS TIROIDES, ACUDE CON RESULTADOS DE CITOLOGIA Y BIOPSIA DE NÓDULO TIROIDEO SOLITARIO CONTINUA CON ESTREÑIMIENTO, CAÍDA DE CABELLO, ONICOLISIS, MIALGIAS, ODINOFAGIA, DISFONIA, SENSACIÓN DE MASA DE CUELLO, EVOLUCIÓN CRÓNICA, NECESITA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NODULO TIROIDEO: SOLITARIO NO TOXICO.: BIOPSIA TEJIDOS BLANDOS. DIAGNOSTICO PATOLÓGICO: BLOQUE CELULAR: MUESTRA CONSTITUIDA EN SU TOTALIDAD POR MATERIAL HEMÁTICO, ESCASAS CÉLULAS INFLAMATORIAS. ENFERMEDAD: NÓDULO TIROIDEO SOLITARIO;RESULTADO DE CITOLOGIA: DX CITOLÓGICO; PAAF DE TIROIDEO IZQUIERDO: EXTENDIDO CONSTITUIDO POR MATERIAL HEMÁTICO Y COLOIDE CON ABUNDANTES HISTIOCITOS Y CÉLULAS INFLAMATORIAS, ESCASAS Y AISLADAS, CÉLULAS FOLICULARES - BETHESDA II. DIAGNOSTICO PATOLOGICOS: CITOLOGIA NEGATIVA.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-23	14:26	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	

Firmado electrónicamente por:
**MARIA DEL ROSARIO
ESCANDON ZAMBRANO**
Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-02-23	14:26	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	

