Ministerio de Salud Pública
Coordinación Zonal 4 de Salud - Manabí - Santo Domingo

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	73641	HOSPITAL BÁSICO DE PEDERNALES DR. FRANCISCO VÁSQUEZ BALDA		1307487604	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR) H	D	M	A
Puertas	Puertas	Bruno	Rigoberto	M	30-08-1953					

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	REFERENCIA	DERIVACIÓN
0990150449 - 0986515124	✓	

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
Manabí	Pedernales	Pedernales

MOTIVO
1. Accesibilidad geográfica.
2. Falta de espacio físico.
3. Falta de equipamiento.
4. Equipos en mal estado.
5. Problemas de
6. Problemas de
7. Insuficiencia de
8. Inadecuada capacidad ✓
9. Ausencia de la

SEGURO SALUD PRINCIPAL IESS-G	IESS-C	ISSPOL	ISSFA	PRIV.

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
Ministerio de Salud Pública		Consultorio Externo	Endocrinología

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

Paciente masculino de 53 años sin antecedentes patológicos de importancia refiere que hace ± 1 año se realizo ecografía de tiroides donde reporta nódulo tiroideo TIRADS 2 el mismo días atrás se realizo ecografía donde reporta nódulo tiroideo reportando TIRADS III

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

23-12-2024 Lóbulo izquierdo de 2 cm x 1 cm (bordes regulares de ecogenicidad mixta con área de baja ecogenicidad no bien definidos con diámetro T.S.H. 2.6 uUI/ml T4 1.23 ng/dl.

E. DIAGNOSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	Nódulo tiroideo sólido no tóxico	E041		✓	4.				
2.					5.				
3.					6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
23-12-2024		Byron	Chavez	

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
0603474719	

Dr Byron Chavez
MEDICINA INTERNA
SENESCYT 1006-2023-2702234

G. EVALUACION DE LA REFERENCIA / DERIVACION

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 CLINICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS 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