

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	SOLORZANO	IVANA MARILY	19	08	1974	51 años, 6 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308136199	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	24 DE JULIO y	099-538-9771 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1308136199	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	25
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

al retiro de medicacion,... paciente con cefalea y malestar general... insomnio Lóbulo Derecho 39-1 X 9-8X 16-4 Mm- Vol.=3 Cc De Forma Conservada- Bordes Regulares Y Lisos- Tamaño Disminuido- Ecogenicidad Normal- Y Ecoestructura Heterogénea. Por La Presencia De Imagen Nodular De 4-1X 4-1 Mm De Contornos Regulares- Isoecogénica Solido- Con Un Tirads Iii. Lóbulo Izquierdo 40 X 13-9X 12-9 Mm- Vol= 3-4 Cc De Forma Conservada- Bordes Regulares Y LiSos- Tamaño Disminuido- Ecogenicidad Normal- Y Ecoestructura Homogénea. Vol. Tiroideo: 6-4 CC Istmo Con Imagen Nodular De 6X 12 Mm De Contornos Regulares- Isoecogénica Solido- Con Un Tirads Iii. 4. Tratamiento y procedimientos terapeuticos realizados Comparando La Ecografia Anterior Con La Nueva Se Observa Que Nodulo En Lado Derecho Ha Tenido Un Crecimiento Leve- Pero No Cumple Criterio Para Solicitar Puncion Tiroidea- El Nodulo Del Istmo Del Mismo Tamaño. Se Sugiere Control Ecografico Pasado 6 Meses Se Envía Con Referencia Inversa Debido Que Aun No Se Ha Abierto La Agenda Para El 2026- Para Que Sea Evaluada En Centro De Salud Y Si Amerita Que Sea Referida A Esta Casa De Salud- Para Continuar Seguimiento CIE-10 PRE DEF 5.Diagnosticos de la Contrareferencia o Referencia Inversa E042 Bocio Multinodular No Toxico 6. Tratamiento de recomendado a seguir en Establecimiento de Enviado desde mi HONOR de Claro.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AL CONTROL...-.-

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BOCIO MULTINODULAR NO TOXICO	E042		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-25	12:52	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	 Firmado electrónicamente por: LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE 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
2026-02-25	12:52	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	