

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ALCIVAR	JOSEFA MIRELLA	19	03	1976	49 años, 9 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309337440	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	EL CERRO y	095-862-7112 /
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	1309337440	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2026	01	05
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 49 AÑOS DE EDAD , SEXO MUJER CON ANTECEDENTE DE BOCIO NO TOXICO BO ERSPECIFICADO PRESENTA CEFALEA, CAIDA DEL CABELLO, ASTENIA ESTREÑIMIENTO, ECOGRAFIA DE TIROIDES DEL 06 -08-2025 LOBULO DERECHO SE VISUALIZA LESION QUISTICA SIMPLE DE 1.0X 0.76 CM LOCALIZADO EN EL POLO INFERIOR, LOBULO TIROIDEO IZQUIERDO SE VISUAKIZA LESION SOLIDA - REDONDEADA - HIPOECOGENICA QUE MIDE 0.79 X 0.77 CM , MASA ALTO QUE ANCHO , MARGENES DEFINIDOS, VASCULARIZACION PERIFERICA, LOCALIZADO EN SU POLO INFERIOR, PACIENTE EN VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO CON MEDICO ENDOCRINOLOGO QUIEN LE ENVIA A SOLICITAR REFERENCIA PARA continuar tratamiento. 0958627112

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA DE TIROIDES DEL 06 -08-2025 LOBULO DERECHO SE VISUALIZA LESION QUISTICA SIMPLE DE 1.0X 0.76 CM LOCALIZADO EN EL POLO INFERIOR, LOBULO TIROIDEO IZQUIERDO SE VISUAKIZA LESION SOLIDA - REDONDEADA - HIPOECOGENICA QUE MIDE 0.79 X 0.77 CM , MASA ALTO QUE ANCHO , MARGENES DEFINIDOS, VASCULARIZACION PERIFERICA, LOCALIZADO EN SU POLO INFERIOR.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BOCIO NO TOXICO, NO ESPECIFICADO	E049		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-05	08:48	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

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
2026-01-05	08:48	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

