

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP		1410	HBAGA		B	1309772208	1309772208
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO
ZAMBRANO		ROSADO		FANNY			F
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA	DERIVACIÓN		
0989894016 / 0967490454				X	X		
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		CONDICIÓN EDAD (MARCAR)	
MANABÍ		BOLÍVAR		CALCETA		H D M A	
						X X X X	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEÓN DAVILA	CONSULTA EXTERNA	ENDOCRINOLOGÍA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
FEMENINA DE 54 AÑOS DE EDAD, CON APP HIPOTIROIDISMO SUBCLÍNICO EN TT LEVOTIROXINA 75 MCG VO MEDIA HORA ANTES DEL DESAYUNO. NO REFIERE ALERGIAS. APQX: 1CESAREA ALERGIAS: NO REFIERE. ACUDE A ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA CONTROL MEDICO DE RUTINA Y RETIRO DE SU MEDICACION, REFIERE CEFALEA DE INTENSIDAD LEVE EN OCASIONES DE PREDOMINIO MATUTINO. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, LUCE HIDRATADO, PA:105/57. AL EXAMEN FISICO: NO TIEMPO Y ESPACIO, GLASGOW 15/15. PACIENTE QUE ACTUALIZA ECOGRAFIA DONDE REPORTA TIROIDES DE ECOGENISIDAD ALTARADA VASCULARIDAD AUMENTADA	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
AL MOMENTO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, AFEBRIL, CON MALESTAR GENERALIZADO.	
SIGNOS VITALES: PA: 120/80 FC: 87 LXM FR: 19RPM TEMP: 36.8 SAT02: 98 %	

E. DIAGNÓSTICO	
1.	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
2.	
3.	

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE	
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (pp-mm)
2025-10-06	14H00
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER NOMBRE
1311550667	MARCO
	PRIMER APELLIDO
	SEGUNDO APELLIDO
	CEDEÑO
	BELLO

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN	
REFERENCIA JUSTIFICADA	DERIVACIÓN JUSTIFICADA
SI NO	SI NO

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA	
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA	
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS	

F. DIAGNÓSTICO	
1.	
2.	
3.	

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE	

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE	
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (pp-mm)
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER NOMBRE
	PRIMER APELLIDO
	SEGUNDO APELLIDO