

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANCHUNDIA	MOREIRA	ANTONIO XAVIER	18	09	1992	33 años, 6 meses, 0 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311419277	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CARLOS ALBERTO ARAY y PRUDENCIO LOOR	098-694-7375 /
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	1311419277	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	03	18
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 MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD *** APP: ASMA (INFANCIA) *** APF: MAMA (HIPTIROIDIDISMO) + TIO (HIPERTIROIDISMO)
*** APQ: NR ***AA: NR **** ACUDE A ESTABLECIMIENTO REFIRIENDO CC CARACTERIZADO POR DIFICULTAD PARA BAJAR DE PESO,
INDICA QUE REALIZA EJERCICIO (GIMNASIO - 3 DIAS A LA SEMANA) Y GANA MASA MUSCULAR, NO CANTIDAD DE TEJIDO ADIPOSO. NO
REFIERE INSOMNIO, LEVE DESPERTAR NOCTURNO. NO SENSACION DE FRIJO EXTREMO, PERO SI INDICA CANSANCIO. NIEGA ALERGIAS.
TEST DE VIOLENCIA NEGATIVO. AL MOMENTO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y
PERSONA, COLABORADOR AL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: T4 7.91 OTROS ANALISIS: GLUCOSA 84 COL 204TRIG 303 BIL TTAL 0.83 BIL DIRECTA 0.14 BIL IND 0.69 TG 24 TGP 35
GGT 38 ***** TSH 6.1909 ULTRASONIDO: LOBULO DERECHO: ECOESTRUCTURA HETEROGENEA ESPONJOSA, AUMENTADA DE
TAMAÑO VASCULARIZACION NRML, ITSM TIRIDEO NORMAL, LOBUO IZQUIERDO ESPNJOSO AUMENTADO DE TAMAÑO, VASCULARIZACION
NRML. NO PRESENCIA DE IMAGENES NODULARES NI QUISTICAS-

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	E039		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-18	09:13	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	 Firmado electrónicamente por: MARIA JOSE MEZA CUSME 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 clínico

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
2026-03-18	09:13	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

