

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	INTRIAGO	MAIRA MONSERRATE	18	06	1985	41 años, 0 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311896508	MANABI	PICHINCHA	PICHINCHA	NN y	000-000-0000 / (02)-000-0000
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	1311896508	PICHINCHA	CENTRO DE SALUD TIPO B		13D08 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2026	06	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 DE 41 AÑOS DE EDAD QUE PRESENTA SÍNTOMAS DE HIPERTIROIDISMO PRESENTA TAQUICARDIA INTOLERANCIA AL CALOR, EN RESULTADO DE LABORATORIO TSG >0.1 POR LO QUE SE DERIVA A ENDOCRINOLOGIA PARA CONTROL Y MANEJO SE MEPIEZA TRATAMIENTO CON TAPAZOL 5MG CADA 12 HORAS
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: GLUCOSA 100.71 UREA 25.27 CREATININA 0.51 ACIDO URICO 5.60 TGO 44.9 TGP 44.18 TRIGLICERIDOS 37.46 OTROS ANALISIS: Parámetro Resultado LEUCOCITOS 8.8 NEUTROFILOS # 3.5 LINFOCITOS # 4.4 MONOCITOS # 0.5 EOSINOFILOS # 0.4 BASOFILOS # 0.00 NEUTROFILOS % 40.5 LINFOCITOS % 49.6 MONOCITOS % 8.2 EOSINOFILOS % 1.7 BASOFILOS % 0.0 GLOBULOS ROJOS 4.61 HEMOGLOBINA 12.7 HEMATOCRITO 37.8 V.C.M 82.0 H.C.M 27.5 C.H.C.M 33.5 RDWCV 13.4 RDWSD 39.1 PLAQUETAS 256 MPV 10.4 PDW16.2 PCT 0.267 TSH: TSH < 0.1 T3 TOTAL 8.9 T4 TOTAL >300

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TIROTOXICOSIS, NO ESPECIFICADA	E059		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-18	15:02	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	Dr. Edgardo Alay M. MÉDICO ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR Reg. Senescyt: 1027-2022-2414948

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
2026-06-18	15:02	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	Dr. Edgardo Alay M. MÉDICO ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR Reg. Senescyt: 1027-2022-2414948

