

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	GUADAMUD	DIANA DAYANARA	25	12	1993	31 años, 8 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312808593	MANABI	CHONE	SANTA RITA	REIMUNDO AVEIA y	095-917-4916 /
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	1312808593	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2025	09	02
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

FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD APP TIROIDITIS DE HASHIMOTO (LEVOTIROXINA DE 50MG) APF DM2 HTA AQX CESAREA 2 + SALPINGUECTOMIA AA NO REFIERE. AL MOMENTO PACIENTE ACUDE A CONSULTA POR CONTROL DE SU ENFERMEDAD DE BASE REFIERE SENTIRSE DEBIL, NO TOLERA EL FRIJO, MANTIENE SU MEDICACION HABITUAL DIARIA, SIENTE PALPITACIONES Y SUDORACION, NIEGA VOMITOS DIARREA NI FIEBRE. REFIERE QUE TENIA CONTROLES DE FORMA PARTICULAR POR CUESTIONES ECONOMICAS NO PUEDE EGUIRLAS Y SOLICITA REFERENCIA PARA ENDOCRINOLOGIA PARA SEGUIR SUS CONTROLES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ENDOCRINOLOGIA: TSH 2.11 FT3 3.6 FT4 12.01 INSULINA 24.8 HOMA 5.6 CORTISOL 10.8 LEPTINA 39.65 ASTO 338 PCR 21 FACTOR REUMATOIDEO MENOR 8 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: LEUC 5.82 NEU 3.75 LINF 1.5 HB 10 HCT 32.7 PLAQ 437 ACIDO LACTICO: ACIDO URICO 4.19 COLESTEROL 187 HDL 43 LDL 119 TRIGLICERIDOS 121 TGO 32 TGP 37 CALCIO 9.75 MAGNESIO 2.27 AMILASA 38 LIPASA32 CALCIO IONICO 1.15 GLUCOSA BASAL 91 HB GLICOSILADA 6.10 UREA 22 CREAT 0.61 NITROGENO UREICO 10.62 VITAMINA D 22.68.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TIROIDITIS AUTOINMUNE	E063		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-02	15:23	Medicina Rural	CARLOS DAVID FIGUEROA ANDRADE	1313827808	

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
2025-09-02	15:23	Medicina Rural	CARLOS DAVID FIGUEROA ANDRADE	1313827808	

