

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres       | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|---------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| REZABALA         | ALVAREZ          | KEVIN GABRIEL | 11                  | 12  | 1997 | 28 años, 4 meses, 18 días | Hombre  |
|                  |                  |               | día                 | mes | año  | a-m-d                     | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |             | Dirección                    | No Telefónico        |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|-------------|------------------------------|----------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1313524736        | MANABI              | CHONE  | SAN ANTONIO | 1 DE MAYO Y 9 DE OCTUBRE     | 099-651-6927 /       |
| 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                 | 1313524736      | 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  | 04  | 29  |
| 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

PACOENTE DE 28 AÑOS DE EDAD SEXO MASCULINO , AVUDE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR SOFOCOS , DISNEA DE MEDIADOS ESFUERZOS , PALPITACIONES , TAQUICARDIA DE 120 A 135 LATIDOS POR MINUTO EN REPOSO Y ADEMAS ELEVAVION DE LA PRESION ARTERIAL EXAMENES DE LABORATORIO REPORTA TSH BAJA 0.10, T3 ALTA 16.59, T4 ALTA 3.22 ECOGRAFIA DE TIROIDES REPORTA BOCIO TIROIDEO, ADENOMA DEL LOBULO IZQUIERDO, SE REALIZA REFERENCIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO DE MEDICO ENDOCRINOLOGO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EXAMEN DE LABORATORIO REPORTA TSH BAJA 0.10, T3 ALTA 16.59, T4 ALTA 3.22 ECOGRAFIA DE TIROIDES REPORTA BOCIO TIROIDEO, ADENOMA DEL LOBULO IZQUIERDO

5. Diagnóstico

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

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD     | NOMBRE DEL PROFESIONAL    | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|------------------|---------------------------|------------|-------|
| 2026-04-29 | 09:29 | 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 |
|------------|-------|------------------|---------------------------|------------|-------|
| 2026-04-29 | 09:29 | Medicina General | ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ | 1305567248 |       |