

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	MACIAS	ANTHONY JAIR	05	12	2001	24 años, 1 meses, 3 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313735084	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	PUERTO ARTURO y	096-295-7668 /
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	1313735084	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	01 08
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 24 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD CON FAMILIAR (MADRE) CON REFERENCIA INVERSA DEL HOSPITAL DE CHONE ESPECIALIDAD ENDOCRINOLOGIA EL CUAL SOLICITA ATENCION SUBSECUENTE CON DICHA ESPECIALIDAD AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICO A FEBRIL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: LOBULO DERECHO DE FORMA CONSERVADA, BORDES REGULARES Y LISOS TAMAÑO DISMINUIDO ECOGENECIDAD CONSERVADA Y ECOESTRUCTURA HOMOGENEA DIMENSIONES DEL LOBULO DERECHO 38-1*14*10-3MM VOL 2-6CC, LOBULO IZQUIERDO DE FORMA CONSERVADA BORDES REGULARES Y LISOS TAMAÑO DISMINUIDO ECOGENECIDAD CONSERVADA Y ECOESTRUCTURA HETEROGENEA POR LLA PRESENCIA IMAGEN DE 2-6*3-4 MM NODULAR DE CONTORNOS REGULARES ISOECOGENICA CON UN TIRADS III, DIMENSIONES DE LOBULO 34.9*9.9*836MM VOLI 1-4CC VOLUMENTO TIROIDEO 4CC ISTMO ECOGRAFICAMENTE DISMINUIDOS 2MM DE ESPESOR, CONCLUSION GLANDULA TIROIDES DE VOLUMENT DISMINUIDO ORESENCIA DE NODULO TIROIDEO UNICO EN LOBULO IZQUIERDO DE PEQUEÑO TAMAÑO CON BAJA SOSPECHA DE MALIGNIDAD
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BOCIO NO TOXICO, NO ESPECIFICADO	E049	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-08	11:52	Medicina General	ANA JULIA SORNOZA MENDOZA	1311651622	 Firmado electrónicamente por: ANA JULIA SORNOZA MENDOZA 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