

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VALDEZ	LOPEZ	FLORA ELIZABETH	11	01	1989	37 años, 5 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313798538	MANABI	CHONE	CANUTO	LA PIÑUELA y	096-871-3579 /
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	1313798538	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2026	06	24
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 37 AÑOS 5 MESES DE EDAD ACUDE A CONSULTA CON RESULTADOS DE EXAMEN DE LABORATORIO Y ECOGRAFIA TIROIDEA CON REPORTE DE NODULOS TIROIDEOS BILATERALES, QUISTE SIMPLE DE LOBULO TIROIDEO IZQUIERDO, OCASIONALMENTE DIFICULTA LA DEGLUCION Y LA FONACION, PACEINTE ACTIVA ELECTIVA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO QUE COLABORA CON LA ATENCION MEDICA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: T3 2.31 nmol/L, t4 126,03 nmol/L, tsh 5.48 ml/UI ULTRASONIDO: NODULOS TIROIDEOS QUISTE SIMPLE DE ÑLOBULO TIROIDEO IZQUIERDO, (NODULOS DE 3.53 CM Y 8.63 CC) EL QUISTE SIMPLE DE 14.82 CM

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO	E041	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-24	13:37	Medicina General	MARICELA LORENA GARCIA PERERO	1307473551	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐



Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
**MARICELA LORENA
GARCIA PERERO**

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
2026-06-24	13:37	Medicina General	MARICELA LORENA GARCIA PERERO	1307473551	