

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOLINA	NAPAS	MARYURI ELIZABETH	14	07	1990	36 años, 0 meses, 15 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314189190	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	VIA CANUTO y	098-429-4729 /
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	1314189190	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2026	07	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

MUJER DE 36 AÑOS DE EDAD, CON APP EMBARAZO ECTOPICO , ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: CESAREA SEGMENTARIA #15ALPINGECTOMIA BILATERAL ,ALERGIAS: NO RECONOCIDAS, ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS: GESTAS 6 PARTOS 0 ABORTOS 5 CESÁREAS 1, MENARQUIA A LOS 14 AÑOS ,INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA 15 AÑOS ,PAPANICOLAU: NIEGA.... CON CC DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR CAMBIO DE HUMOR, ANSIEDAD, DEPRESION, XEROSIS, CON PERDIDA DE CABELLO, UÑAS QUEBRADIZAS, ASTENIA, GANANCIA DE PESO INADECUADO , MIALGIA, ARTRALGIA, INTOLERANCIA AL FRIO, AL EXAMEN FISICO CARA: LESIONES COMPATIBLES CON MELASMA RESTO DE EXAMEN FISICO SIN RELEVANCIA SIGNOS VITALES TA 100/80MMHG NIEGA SIGNO DE VASOESPASMOHOY ALERTA Y ASINTOMATICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CON RESULTADOS DE LABORATORIOS MES DE JULIO BHC SIN ALTERACION BIO/QUIMICA GLUCOSA 91MG/DL FUNCION RENAL SIN ALTERACION, LIPIDOS SIN ALTERACION, ENZIMAS HEPATICAS SIN ALTERACION SEROLOGIA ASTO Y FR SIN ALTERACION PCR 7.5** EMO NO PATOLOGICO PERFIL TIROIDES TSH 9,17** T3 LIBRE 2,81 T4 LIBRE 1,20 ANTI TPO 1852****

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TIROIDITIS, NO ESPECIFICADA	E069		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-29	13:32	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2026-07-29	13:32	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	