

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

COORDINACIÓN ZONAL 4

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	1306982537						
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	1246	C. S TOSAGUA	TIPO C	1314416056	1314416056						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
CEDEÑO	CEDEÑO	MARYURI	VERONICA	M	17/10/1993	32	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	TIPO DE COBERTURA	REFERENCIA	DERIVACIÓN	MOTIVO							
0960152752//0960152753	MSP			1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura. 6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL											
PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA									
MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	ENDOCRINOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA REVISIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Y SOLICITUD DE REFERENCIA A ESPECIALIDAD DE ENDOCRINOLOGÍA. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 100 MG DIARIOS. ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: CESÁREA MÁS SALPINGECTOMÍA REALIZADA HACE 1 MES. ANTECEDENTES GINECOOBSTÉTRICOS: G2 A0 P1 C1. AL MOMENTO DE LA CONSULTA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE SALUD, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, GASTROINTESTINALES, URINARIOS U OTRAS MOLESTIAS. ACUDE PARA CONTROL Y CONTINUIDAD DE MANEJO POR HIPOTIROIDISMO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

BIOMETRÍA HEMÁTICA:WBC: 8.7 X10⁹/μL

INFLUCITOS: 2.9 X10⁹/μL

MONOCITOS: 0.6 X10⁹/μL

GRANULOCITOS: 5.2 X10⁹/μL

INFLUCITOS: 33.2 %

RBC: 4.73 X10⁶/μL

HEMOGLOBINA: 12.8 G/DL

PLAQUETAS: 335 X10⁹/μL

MPV: 10.0 FL

RESULTADOS SIN ALTERACIONES

H.QUÍMICA SANGUÍNEA:GLUCOSA: 77.5 MG/DL

VALOR DENTRO DE RANGO NORMAL

ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA:EXAMEN FÍSICO-QUÍMICO:COLOR: AMARILLO

ASPECTO: LIGERAMENTE TURBIO

DENSIDAD: NO DISPONIBLE POR FALTA DE INSUMOS PARA TIRAS REACTIVAS

EXAMEN MICROSCÓPICO:LEUCOCITO: 3 - 5 / CAMPO

HEMATÍES: 0 - 2 / CAMPO

CÉLULAS EPITELIALES: ALGUNAS / CAMPO

MOCO: ++

BACTERIAS: +

HALLAZGOS QUE PODRÍAN CORRESPONDER A CONTAMINACIÓN DE MUESTRA: PACIENTE SIN SINTOMATOLOGÍA URINARIA AL MOMENTO.

PRUEBAS AUTOINMUNES:HEPATITIS B (HBSAG): NEGATIVO

HEPATITIS C (HCV): NEGATIVO

VIH 1 + 2 ANTÍGENO P24: NO REACTIVO.

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1				HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO.	E039		X
2							
3							

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
13/07/2026		DENISSE	VELEZ	UTRERAS
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1313903682			DISTRITO DE SALUD 13D12 Dra. Denisse Vanina Velez Utreras MEDICINA GENERAL REG. SENESCYT:1009-2017-14813969	

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA			REFERENCIA INVERSA		

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.							
2.							
3.							

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	

