

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMORA	QUIROZ	MELANNY ESPERANZA	20	07	2006	18 años, 5 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314472471	MANABI	CHONE	CANUTO	POR LA VIA JUANITA y	097-973-6750 /
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	1314472471	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2025	02	07
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 SEXO FEMENINO CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DEL 65% DE 18 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A ESTA UNIDAD OPERATIVA EN COMPAÑIA DE SU HERMANASTRA (ROSA PARRAGA) POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD QUE NO CEDE CON LA ADMINISTRACION DE PARACETAMOL. APP: DISCAPACIDAD INTELECTUAL DEL 65%, CARDIOPATIA NO ESPECIFICADA, HIPERTIROIDISMO. AL MOMENTO DE LA CONSULTA, PACIENTE AFEBRIL. TIRILLA REACTIVA LEUCOCITOS ++. PACIENTE NO LLEVA UN TRATAMIENTO CON SU PATOLOGIA DE BASE DE HIPERTIROIDISMO POR LO QUE SE SOLICITA REFERENCIA A AREA DE ENDOCRINOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN TRAMITE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TIROTOXICOSIS CON BOCIO DIFUSO	E050	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-07	14:37	Medicina Rural	ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO	1310069883	

Firmado electrónicamente por:
ANGEL PAUL UZCUDUN
CORNEJO

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
2025-02-07	14:37	Medicina Rural	ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO	1310069883	