

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALVAREZ	CEDEÑO	BRIGITTY RAQUEL	28	03	1993	32 años, 5 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314907625	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE GAETANO BORTOLI y MALECON 1	098-311-0705 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1314907625	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	2025	09	15
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 32 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR REVISION DE EXAMENES DE LABORATORIO AL MOMENTO
REFIERE ODINOFAGIA MAS CEFALEAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ENDOCRINOLOGIA: TSH ELISA * 12.73 uIU/mL 0.39 - 6.16 Paratohormona (PTH) ECUA 63.7 pg/ml 15.0 - 65.0 T3 Libre ELISA 2.56 pg/mL 1.4 - 4.2 T4 Libre ELISA 1.03 ng/dl 0.8 - 2.0 OTROS ANALISIS: TGO 18.05 U/L 0.0 - 38.0 TGP 13.31 U/L 0.0 - 40.0 F.R Látex (Factor Reumatoideo) 6 IU/mL Hasta 8 BIOMETRIA HEMATICA: Leucocitos 9.76 10³/uL 4.0 - 10.0 Linfocitos % * 48.12 % 20.0 - 40.0 Monocitos % 5.34 % 3.0 - 10.0 Neutrofilos % 42.96 % 40.0 - 70.0 Eosinofilos % 3.52 % Menor a 3.0 Basófilos % 0.06 % Menor a 1.0 Linfocitos # * 4.696 ×10³/uL 1.07 - 3.94 Monocitos # 0.521 ×10³/uL Menor a 2.0 Neutrófilos # 4.195 ×10³/uL 2.0 - 8.0 Eosinófilos # 0.343 ×10³/uL 0.02 - 0.50 Basófilos # 0.005 ×10³/uL Menor a 0.100 Recuento de Hematíes 3.85 ×10⁶/uL 3.50 - 5.50 Hemoglobina 12.6 g/dL Niños (ambos sexos) Recién Nacido: 15.0 - 24.1 a 23 meses: 10.5 - 14.0 2 a 9 años: 11.5 - 14.5 Hombres: 10 17 años: 12.0 - 16.1 >18 años: 14.0 17.5 Mujeres: 10 - 17 años: 12.0 - 15.0 >18 años: 12.3 - 15.3 Hematocrito 36.3 % 35.0 - 50.00 Volumen Corpuscular Medio 95.3 fL 80.0 - 99.0 HB Corpuscular Media 32.7 Pg 27.00 - 34.00 Concent. HB Corpuscular Media 34.4 g/dL 30.0 - 37.0 RDW CV 13.5 % 11.5 - 15.5 RDW SD 41.6 fL 35.0 - 55.0 Plaquetas 329 ×10³/uL 150 - 450 Volumen Plaquetario Medio 8.1 fL 7.00 -14.00 PDW 10.4 fL 9.0 - 14.0 PCT 0.26 % 0.10 - 0.28 P_LCR 16.42 % 13.0 - 43.0 P_LCC 54 ×10³/uL 13.0 - 129.0 GLUCOSA: Glucosa 92.5 mg/dL 70 - 115 Urea 47.61 mg/dL 15 - 50 Creatinina 0.98 mg/dL 0.60 - 1.40 Colesterol Total 162.0 mg/dL 0.0 - 200.0 Triglicéridos 129.7 mg/dL 35.0 - 160.0 Acido Úrico 4.64 mg/dL 1.50 - 7.00

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TIROIDITIS AUTOINMUNE	E063	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-15	15:16	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 clinico

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