

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO																					
MSP		1246	CS TOSAGUA		C	1314907872		1314907872																					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)																		
SANTOS		PINCAY		ANA		CRISTINA		F	19/07/1994	31	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>D</td> <td>M</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>		H	D	M	A				X									
H	D	M	A																										
			X																										
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO																					
0962874295 - 0968896566		NO REGISTRA		☒		☐		<table border="1"> <tr> <td>1. Accesibilidad geográfica.</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>2. Falta de espacio físico.</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>3. Falta de equipamiento.</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>4. Equipos en mal estado.</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>5. Problemas de infraestructura.</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>6. Problemas de abastecimiento.</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>7. Insuficiencia de profesionales.</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>8. Inadecuada capacidad resolutive</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios</td> <td>☐</td> </tr> </table>				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	☐
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	CANTÓN	PARROQUIA																											
MANABÍ	TOSAGUA	TOSAGUA																											

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

USUARIA CON APP DE OBESIDAD. REFIERE PRESENCIA DE MASA TUMORAL DESDE HACE +/- UN MES EN CUELLO, LO QUE LE DA DIFICULTAD PARA RESPIRAR CUANDO ESTA ACOSTADA, NIEGA OTROS SINTOMAS, SE ENVIA A SU SERVICIO PARA UN MEJOR ESTUDIO Y DIAGNOSTICO.

ID: NÓDULO SOLIDO DE ASPECTO SOSPECHOSO EN LÓBULO TIROIDEO DERECHO, TIRADS 4c.

1.	NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO	E041	X	4.			
2.				5.			
3.				6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)		HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
09/02/2026		4.04 pm	JUAN JOSÉ	ZAMBRANO	PINCAY
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1310509771					

REFERENCIA JUSTIFICADA				SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA				SI	NO
CONTRAREFERENCIA								REFERENCIA INVERSA			

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

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRIBUYERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

[illegible][illegible][illegible]

Bibliografía		DEF= DEFINITIVO							
1.				4.					
2.				5.					
3.				6.					

C. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AL QUE SE CONTRAERÁ ENFERMEDAD	

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