

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	BRAVO	DAYANA MONSERRATE	21	11	1994	30 años, 10 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316540416	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	PLATANALES y	098-602-9138 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1316540416	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2025	10	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

MUJER DE 30 AÑOS DE EDAD SIN APP APQX DE 2 CESAREAS + SALPINGECTOMIA APF: ABUELA PATERNA CIRROSIS Y DIABETES MELLITUS, PADRE CANCER HEPATICO, MADRE HIPERTENSION ARTERIAL. PAP NIEGA, FUM PRESENTE, AGO; G2 P0 C2 A0 ACUDE A CONSULTA PARA REVISION DE EXAMENES Y POR PRESENTAR CUADRO CLINICO CEFALEA Y MAREO Y TRASTRONO EN LA MENSTRUACION Y DISPAREUNIA A LA ANAMNESIS REFIERE ASTENIA PERDIDA DE CABELLO Y UÑAS QUEBRADIZAS, Y CAMBIOS DE HUMOR, REFIERE DOLOR HIPOGASTRIO EVA 7/10 QUE SE IRRADIA A FOSAS ILIACAS , NIEGA ELIMINACION DE SECRECIONES EXAMEN FISICO DOLOR HIPOGASTRIO A LA PALPACION PROFUNDA HOY ASINTOMATICA ALERTA Y ESTABLE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECO TV CON RESULTADOS OVARIOS POLIQUISTICOS, HIDROSALPINX BILATERAL RESULTADOS HORMONALES ELEVACION DE T4: 1.97 (0.81-1.64), T3: 4.32 (A.99- 4.40), TSH: 3.74 (0.40-4.0), ANTI-TPO 370* (PRESUNTIVO DE TIROIDITS HASHIMOTO) COMPONENTES SANGUINEOS Y BIOQUIMICOS DENTRO DEL RANGO NORMAL.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-07	10:24	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 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
2025-10-07	10:24	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	