

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BARRETO	DELGADO	YOMAIRA KATHERINE	26	06	2003	22 años, 11 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316588761	MANABI	CHONE	RICAUARTE	RICAUARTE y	099-974-8200 /
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	1316588761	RICAUARTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2026	05	27
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 FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD ACUDE A LA CONSULTA POR CONTROL MEDICO Y SEGUIMIENTO DE PATOLOGIA TIROIDEA, HIPERTIROIDISMO, REFEIRE HABER TENIDO CONTROLES POR ENDOCRINOLOGIA DONDE LE RECOMENDARON REALIZAR EXAMENES DE LABORATORIOS PARA POSTERIOR REVISION POR ESPECIALISTA EL CUAL LE INDICO REALIZAR UNA NUEVA REFERENCIA PARA REVISION DE CUADRO CLINICO. TRATAMIENTO ACTUAL CON TIAMAZOL 10MG CADA 8NHORAS + PROPANOLOL 40MG CD. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LAB 29FEB: ATPO: 32. ANTIGLOBULINA: 35. ANTICUERPOS ANTIRECEPTOR DE TSH: 0.9. TSH:0.9. T4L: 4.73. T3L: 3.1. CALCIO IONICO: 4.95.... LAB 15 MAYO: TSH: 0.3. T3L: 27.16. T4L: 9.63.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BOCIO DIFUSO NO TOXICO	E040		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-27	14:29	Medicina Rural	XAVIER ADRIAN BASURTO CEDEÑO	1312962390	

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
2026-05-27	14:29	Medicina Rural	XAVIER ADRIAN BASURTO CEDEÑO	1312962390	