

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	CARRANZA	JENNIFER ALEXANDRA	10	04	1995	31 años, 2 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316801313	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	PLATANALES y	097-963-8899 /
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	1316801313	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2026	07	01
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 31 AÑOS DE EDAD APP: TRASTORNO DE GLANDULA TIROIDES , BOCIO Y APP TUMOR MALIGNO DE GLANDULA TIROIDES AQX: APENDICECTOMIA, COLECISTECTOMIA, CESAREA (#2). TIROIDECTOMIA TOTAL MAS LINFADENECTOMIA HACE 3 MESES ALERGIAS: NO REFIERE. APF: MADRE HTA, RESISTENCIA A LA INSULINA, HIPOTIROIDISMO. PADRE: HTA, DM2. HIPOTIROIDISMO TIOS; HIPOTIROIDISMO PLANIFICACION FAMILIAR: INPLANTE SUBDERMICO. FUM: 10/04/2026. CICLOS MENSTRUALES IRREGULARES. PACIENTE EN SEGUIMEINTO EN HOSPITAL ONCOLOGIO SOLCA MANABI, REFIERE CAUDRO DE TRASTORNO DE ELECTROLITOS CON HIPOCALCEMIA CON TTO ACTUAL CALCIO 500MG VO QD. VITAMINA D VO Q/15 DIAS LEVOTIROXINA 125MCG VO QD AYUNAS ACUDE A ESTA CASA DE SALUD CON REQUERIMIENTO DE REFERENCIA PARA HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL PARA SEGUIR PROCESO DE TRATAMIENTO DE YODO RADIOACTIVO. HOY ALERTA, REFIERE ASTENIA, ARTRALGIA, MIALGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

REPORTRE BIOPSIA DE GLANDULAS TIROIDES. CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES, MULTIFOCAL, REPORTRE BIOPSIA DE CADENA GANGLIONAR, AUSENCIA DE CELULAS NEOPLASICAS,
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	C73X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-01	10:02	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 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
2026-07-01	10:02	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	