

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	SOLORZANO	DANIELA ALEJANDRA	06	03	2011	13 años, 6 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317067583	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	LA MARGARITA y	098-419-7152 /
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	1317067583	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2024	09	11
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

ADOLESCENTE QUE ACUDE JUNTO A SU PADRE A CONTROL DE SALUD, REFIERE FAMILIA NUCLEAR, NO RIESGO DE CONSUMO PROBLEMÁTICO E ALCOHOL O SUSTANCIAS, NO TRASTORNO DE CONDUCTA ALIMENTARIA, REFIERE BUEN APETITO, ESTADO DE ANIMO ALEGRE. SE REALIZA TAMIZAJE DE VIOLENCIA SIN NOVEDAD, CHARLA SOBRE PROYECYO DE VIDA Y ANTICONCEPTIVOS, ADEMAS SE PERCIBE PESO ELEVADO PARA LA EDAD, GLUCOSA 108 EN AYUNAS, AL MOMEMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE AFEBRIL ACTIVA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: LOBULO DERECHO 42 MMDIAMETRO LONGITUDINAL 10 MM NO PRESENCIA DE MASSA OCUPATIVA FULO ARTRIA PICO SISTOLICO 13.7 CM/SEGCOLUMEN 3ML / LOBULO IZQUIERDO 38 MMDIAMETRO LONGITUDINAL 10 MM NO PRESENCIA DE MASSA OCUPATIVA FULO ARTRIA PICO SISTOLICO 29 CM/SEGCOLUMEN 2.1 ML / VOLUMNE TORLA DE GLANDULA TIROIDES 5.13 ML (NORMAL 5 -16 ml) GLANDUAL SALIVAL SUB MAXILAR Y PEROTIDA AMBOS LADOS NORMALES / TSH 4.40

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
RESULTADOS ANORMALES EN ESTUDIOS FUNCIONALES DE LA TIROIDES	R946		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-09-11	08:58	Medicina General	JULIO CESAR GARCIA OLEA	1310810385	

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

