

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	RIVADENEIRA	MARIA JESUS	05	06	2004	20 años, 9 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1729431401	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CIUDADELA EL INCA y	099-896-2515 /
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	1729431401	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Endocrinología	2025	04	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

PACIENTE CON RESULTADOS DE CONTROL ECOGRAFICO Y LABORATORIO HORMONAL SOLICITADO EN CONSULTA ANTERIOR

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HB 14.3 HTO 42.3 HEMATIES 4650000 BIOQUIMICA GLUCOSA BASAL 82.93, UREA 18.81, CREATININA 0.98, BUN 0.98 COLESTEROL 141 TRIGLICERIDOS 132, TGO 14, TGP16.5, GAMATF 23//// PRUEBAS ESPECIALES: HORMONALES TSH 6.76, PROLACTINA 35.41, ESTRADIOL SERICO 340.76, VALOR REFERENCIAL FASE FOLICULAR 5.21 A 173, OVULACION 26.8 A 908 FASE LUTEA 43.8 A 363 PG/ML PROGESTERONA 12.5VALOR REFERENCIAL FSE FOLICULAR 0.36 A 1.21 FASE OVULACION 0.39ª 22.87 FASE LUTEINICA 2.12 A 26.44 FT3 LIBRE 2.1PG /ML ADULTOS 1.4 A 4.2 FT4 LIBRE 2.72 NG/ML ADULTOS 0.8-2.0 ULTRASONIDO: ECOGRAFIA 26 MARZO DEL 2025. ECOGENICIDAD HOMOGENEA ENDOMETRIO MIDE 14MM PRESENCIA DE LIQUIDOEN EL SACO DOUGLAS DIAMETROS UTERINOS CVONSERVADOS, OVARIODERECHO PRESNETA IMÁGENES ANECOICAS REDONDEADAS, COMPATIBLES CON QUISTES MIDEN ENTRE 5 Y 10MM APROXIMADAMENTE OVARIO IZQUEIRDO PRESENTA QUISTE SIMPLE MIDE 11 MM

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	E039		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-04-01	15:57	Medicina General	JUAN PABLO MACIAS FERNANDEZ	1309502043	 FIRMA electrónicamente por: JUAN PABLO MACIAS FERNANDEZ

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
2025-04-01	15:57	Medicina General	JUAN PABLO MACIAS FERNANDEZ	1309502043	

