

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	VELEZ	ELENA ROCIO	20	01	1984	42 años, 5 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2100335369	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	SARAMPION y	099-348-9987 /
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	2100335369	MATA PALO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2026	06	22
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 EN CONTROL Y SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE ENDOCRINOLOGIA POR PRESENCIA DE AUMENTO DE VOLUMEN EN REGION ANTERIOR DEL CUELLO ADEMAS DE NODULO TIROIDEO NO TOXICO. PACIENTE EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA 50MCG VO QD AM, ADEMAS DE MIGRAÑA PARA LO CUAL LLEVA TRATAMIENTO CON AMITRIPTILINA 25MG VO HS, CURSA CON MIALGIA GENERALIZADA, CERVICALGIA DE GRAN INTENSIDAD, ADEMAS DE ASTENIA, HIPOTENSION ARTERIAL OCASIONAL. SE REALIZO ECOGRAFIA TIROIDEA 03/03/2026: DONDE SE EVODENCIA PRESENCIA DE NODULO ESPONGIFORME DEL POLO SUPERIOR QUE MIDE 5.7X4.5MM. TIRADS 2-3. SE REALIZO ADEMAS EXAMENES DE LAB: TSH: 0.66, T4: 0.91, ANTITIROGLUBILINA: MENOR A 6.4

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ACIDO LACTICO: GLUCOSA: 93 COLESTEROL: 235 HDL: 67 LDL: 157 TRIGLICERIDOS: 128 ULTRASONIDO: DONDE SE EVODENCIA PRESENCIA DE NODULO ESPONGIFORME DEL POLO SUPERIOR QUE MIDE 5.7X4.5MM. TIRADS 2-3. T4 LIBRE/TOTAL: FT4: 0.91 TSH: 0.66

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO	E041		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-22	14:13	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS GABRIEL VIVAS RODRIGUEZ	CU-13-5540	

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
2026-06-22	14:13	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS GABRIEL VIVAS RODRIGUEZ	CU-13-5540	

