

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CALDERON	PINCAY	ANA BELEN	22	10	2007	18 años, 2 meses, 30 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2300839293	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	VIA JUNIN y	098-367-7524 /
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	2300839293	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2026	01	21
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

ADULTA JOVEN CON APP DE SINDROME DE TURNER , HIPOTIROIDISMO CON MODIFICACION DE MEDICACION LEVOTIROXINA 50 MCG , SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO CON AMENORREA DESDE HACE TRES MESES A PESAR DEL CONSUMO DE MEDICACION ANTICONCEPTIVOS COMBINADOS (SIBILLA 2MG/0.3 MCG) 8 PM CUADRO DE DEFICIT DE CRECIMIENTO, PRESENTA SINTOMAS CANSANCIO, DEBILIDAD, FATIGA CEFALEA OLECRANEANA QUE SE PRESENTA DE MANERA ESPORÁDICA Y ES DE CARACTERÍSTICA MANTENIDA, BAJA TALLA PARA LA EDAD Y PARA EL PESO. EXAMEN FISICO: CUELLO: NODULO TIROIDEO EN REGION IZQUIERDA. PACIENTE MANTIENE CONSULTA CON MEDICO ENDOCRINOLOGO EN EL MES DE SEPTIEMBRE EN EL CUAL ESTA PENDIENTE CITA SUBSECUENTE PRA REVISION DE EXAMENES DE LABORATORIO, ECOGRAFIA PELVICA Y ECOGRAFIA TIROIDEA POR TAL MOTIVO SE ACTUALIZA REFERENCIA. CANSANCIO, DEBILIDAD, FATIGA CEFALEA OLECRANEANA QUE SE PRESENTA DE MANERA ESPORÁDICA Y ES DE CARACTERÍSTICA MANTENIDA, BAJA TALLA PARA LA EDAD Y PARA EL PESO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EXAMENES DE LABORATORIOS , ECOGRAFIA PELVICA, ECOGRAFIA TIROIDEA REPOSAN EN EL SISITEMA DE HOSPITAL NAPOLEON DAVILA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CARIOTIPO 45,X	Q960		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-21	12:01	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

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
2026-01-21	12:01	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

