



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE  
CIUDADANÍA

APELLIDOS Y NOMBRES  
PINTADO CAJAMARCA  
MAYRA ALEXANDRA

LUGAR DE NACIMIENTO  
AZUAY  
CUENCA  
SUCRE

FECHA DE NACIMIENTO 1990-07-11

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL SOLTERA



No. 010516411-5



INSTRUCCIÓN SUPERIOR	PROFESIÓN / OCUPACIÓN ESTUDIANTE	V334312242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE PINTADO VANEGAS JOSE ALBERTO		
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE CAJAMARCA ZOILA ERNESTINA		
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN CUENCA 2014-08-07		
FECHA DE EXPIRACIÓN 2024-08-07		
 DIRECTOR GENERAL	 FIRMA DEL CEDULADO	

REDMEDICA -AZUAY Visualizar Registro Médico (DIAGNOSTICOS) IRME50 19/02/08  
MT0104022, VIERNES 1 de Febrero de 2.019 QPADEV023P 14:22:58  
Paciente : C 0105164115 PINTADO CAJAMARCA MAYRA ALEXANDRA ..... H.C.: 36154  
Médico...: 1047251 PACHECO VERA MARIA GABRIELA  
Unidad...: 5108000620 REDMEDICA -AZUAY - MEDICINA GENERAL (CE)  
5=Visualizar Dep.: 531 Fecha: 2019/02/01 14:03 H.C.: 36154  
Op Código DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:  
1 \_ G560 SINDROME DEL TUNEL CARPIANO  
2 \_  
3 \_

Observaciones generales y de diagnósticos:

F3=Salir  
F7=Antec. y Alergias

F5=Actualizar  
F8=Motivo de Visita

F6=Examen Físico

REDMEDICA -AZUAY

MT0104022

VISUALIZAR REGISTRO MEDICO

IRME90

19/02/08

QPADEV023P

14:47:25

Paciente.: C 0105164115 PINTADO CAJAMARCA MAYRA ALEXANDRA

H.C.: 36154

Género : F FEMENINO

F.Nac 1990/07/11

Edad: 28 Años 6 Meses

Dependenc: 5108000620

531 MEDICINA GENERAL (CE)

Médico...: MT0104022

1047251 PACHECO VERA MARIA GABRIEL F: 2019/02/01 14:03

MOTIVO DE CONSULTA

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Descripción (Motivo de Consulta)

PACIENTE ACUDE POR PRESENTAR PARESTESIAS EN MUÑECA IZQUIERDA DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, HACE 6MESES LE OPERARON POR SD DE TUNEL CARPIANO

Formularios Historia Clínica

002 EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES CE

002 PRESCRIPCION

1.MHD

2.CONTROL CON NEUROLOGIA

003 ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO HO

003 MOTIVO DE CONSULTA

PARESTESIAS EN MUÑECA IZQUIERDA

003 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

Más...

F3=Salir

F5=Refrescar

F6=Examen Físico

F7=Antecedentes

F9=Anterior

F10=Siguiente

F14=Spool

F21=Imprimir

REDMEDICA -AZUAY

MT0104022

IRME9019/02/08

QPADEV023P14:47:25

VISUALIZAR REGISTRO MEDICO

Paciente.: C 0105164115 PINTADO CAJAMARCA MAYRA ALEXANDRA

H.C.: 36154

Género : F FEMENINO

F.Nac 1990/07/11

Edad: 28 Años 6 Meses

Dependenc: 5108000620

531 MEDICINA GENERAL (CE)

Médico...: MT0104022

1047251 PACHECO VERA MARIA GABRIEL F: 2019/02/01 14:03

HACE 1 AÑO Y MEDIO DIAGNOSTICAN DE SD TUNEL CARPIANO EN MUÑECA IZQ, HACE 6 MESE

S FUE SOMETIDA A CIRUGIA PARA LLBERACION DE NERVIO. AL MOMENTO REFIERE PARESTES

IAS, PERDIDA DE FUERZA EN MANO IZQUIERDA QUE DIFICULTA LA REALIZACION DE ACTIVI

DDES DIARIAS.

003 ANTECEDENTES PERSONALES  
SD TUNEL CARPIANO BILATERAL  
HIPOTIROIDISMO

003 ANTECEDENTES FAMILIARES  
MAMA HIPERTIROIDISMO  
HERMANO HIPOTIROIDISMO

003 EXAMEN FISICO  
MUÑECA IZQUIERDAPRESENCIA DE CICATRIZ 2CM DE DIAMETRO EN MUÑECA IZQ, SENSIBLIDA  
D DISMINUIDA EN 3 DEDO, DOLOR A LA DIGITOPRESION EN MUÑECA, FUERZA CONSERVADA

OBSERVACIONES GENERALES

Más...			
F3=Salir	F5=Refrescar	F6=Examen Físico	F7=Antecedentes
F9=Anterior	F10=Siguiente	F14=Spool	F21=Imprimir

REDMEDICA -AZUAY  
MT0104022 VISUALIZAR REGISTRO MEDICO IRME90 19/02/08  
QPADEV023P 14:47:25  
Paciente.: C 0105164115 PINTADO CAJAMARCA MAYRA ALEXANDRA H.C.: 36154  
Género : F FEMENINO F.Nac 1990/07/11 Edad: 28 Años 6 Meses  
Dependenc: 5108000620 531 MEDICINA GENERAL (CE)  
Médico...: MT0104022 1047251 PACHECO VERA MARIA GABRIEL F: 2019/02/01 14:03  
DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS  
1. G560 MONONEUROPATIAS DEL MIEMBRO SUPERIOR  
SINDROME DEL TUNEL CARPIANO  
DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS

F3=Salir	F5=Refrescar	F6=Examen Físico	Final
F9=Anterior	F10=Siguiente	F14=Spool	F7=Antecedentes
			F21=Imprimir

## RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



### CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD (IESS, ISSFA, ISSPOL)

**PINTADO CAJAMARCA MAYRA ALEXANDRA**

**Número de documento de Identificación:** 0105164115

**Fecha de Cobertura de Seguro de Salud:** 01-02-2019

**Fecha Nacimiento:** 11/07/1990 **Edad:** 28

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Afiliado seguro general tiempo parcial	Cédula encontrada en archivo HL	Si registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO REGISTRADO	No registra cobertura
ISSPOL	No registra cobertura. Ciudadano no encontrado	NO	No registra cobertura

**Fecha de consulta:** 2019-02-16 12:11

---

\* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010