



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE

CIUDADANÍA

APELLIDOS Y NOMBRES

BARRERA MOSCOSO

MARIA CARIDAD

LUGAR DE NACIMIENTO

AZUAY

CUENCA

SUCRE

FECHA DE NACIMIENTO

1989-11-09

NACIONALIDAD

ECUATORIANA

SEXO

F

ESTADO CIVIL

Casada


EDDY GABRIEL

BRAVO PADILLA

No.

010479074-8



INSTRUCCIÓN	PROFESIÓN / OCUPACIÓN
SUPERIOR	ESTUDIANTE
V3333V2222	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE	
BARRERA DIEGO FERNANDO	
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE	
MOSCOSO LILIAN ADRIANA	
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN	
CUENCA	
2011-08-29	
FECHA DE EXPIRACIÓN	
2021-08-29	
00048062	
	
	
	
	
	

REDMEDICA -AZUAY Visualizar Registro Médico (DIAGNOSTICOS) IRME50 19/02/07  
MT0104032, VIERNES 1 de Febrero de 2.019 QPADEV0174 16:44:35  
Paciente : C 0104790746 BARRERA MOSCOSO MARIA CARIDAD ..... H.C.: 16623  
Médico...: 1041345 NARVAEZ CARPIO ANDREA PRISCILA  
Unidad...: 5108000620 REDMEDICA -AZUAY - MEDICINA GENERAL (CE)  
5=Visualizar Dep.: 531 Fecha: 2019/02/01 17:32 H.C.: 16623  
Op Código DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:  
1 \_ K30 DISPEPSIA FUNCIONAL  
2 \_  
3 \_

Observaciones generales y de diagnósticos:

F3=Salir  
F7=Antec. y Alergias

F5=Actualizar  
F8=Motivo de Visita

F6=Examen Físico

REDMEDICA -AZUAY

MT0104032

IRME9019/02/07

QPADEV017416:44:48

VISUALIZAR REGISTRO MEDICO

Paciente.: C 0104790746 BARRERA MOSCOSO MARIA CARIDAD

H.C.: 16623

Género : F FEMENINO

F.Nac 1989/11/09

Edad: 29 Años 2 Meses

Dependenc: 5108000620

531 MEDICINA GENERAL (CE)

Médico...: MT0104032

1041345 NARVAEZ CARPIO ANDREA PRIS F: 2019/02/01 17:32

MOTIVO DE CONSULTA

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Descripción (Motivo de Consulta)

DOLOR ABDOMINAL HINCHAZON

SIGNOS VITALES			
Código	Descripción	Resultado	U. Medida
002	Tensión Arterial (TA)	96/48	mmHg
003	Pulso (P)	75	l/m
004	Frecuencia respiratoria (R)	18	r/m

Formularios Historia Clínica

001 ANANMESIS Y EXAMEN FISICO CE

001 MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL HINCHAZON

001 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

Más...

F3=Salir

F5=Refrescar

F6=Examen Físico

F7=Antecedentes

F9=Anterior

F10=Siguiente

F14=Spool

F21=Imprimir

REDMEDICA -AZUAY  
MT0104032, VISUALIZAR REGISTRO MEDICO IRME90 19/02/07  
QPADEV0174 16:44:48  
Paciente.: C 0104790746 BARRERA MOSCOSO MARIA CARIDAD, H.C.: 16623  
Género : F FEMENINO F.Nac 1989/11/09 Edad: 29 Años 2 Meses  
Dependenc: 5108000620 531 MEDICINA GENERAL (CE)  
Médico...: MT0104032 1041345 NARVAEZ CARPIO ANDREA PRIS F: 2019/02/01 17:32  
PACIENTE ACUDE POR PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL A NIVEL DE ESOFAGO QUE SE EXACERBA  
CON L AINGESTA D ECOMIDA COPIOSA ADEMASDE PRESENTAR HINCHAZON ABDOMINAL MAS FL  
ATULENCIAS

**001 ANTECEDENTES PERSONALES**

CESAREAS 2

ADENOIDES

APENDICITIS

**001 ANTECEDENTES FAMILIARES**

ABUELO MATERNO DIABETES

ABUELO PATERNO CARDIOPATIA

MADRE CA DE SENO

**001 EXAMEN FISICO REGIONAL**

FASCIAS SIN ALTERACION CUELLO NORMAL SIN ADENOPATIA CARDIOPULMONAR SIN ALTERACION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RHA AUMENTADOS LEVE DOLOR A LA PALPACION EN MARCO

Más...

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

REDMEDICA -AZUAY

MT0104032

IRME9019/02/07

QPADEV017416:44:48

VISUALIZAR REGISTRO MEDICO

Paciente.: C 0104790746 BARRERA MOSCOSO MARIA CARIDAD

H.C.:16623

Género : F FEMENINO

F.Nac1989/11/09

Edad: 29 Años 2 Meses

Dependenc: 5108000620

531 MEDICINA GENERAL (CE)

Médico...: MT0104032

1041345 NARVAEZ CARPIO ANDREA PRIS F: 2019/02/01 17:32

COLONICO

002 EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES CE

002 PRESCRIPCION

1. MHD

2. EX DE LABORATORIO

OBSERVACIONES GENERALES	
DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
1. K30	DISPEPSIA FUNCIONAL
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)

**BARRERA MOSCOSO MARIA CARIDAD**

**Número de documento de Identificación:** 0104790746

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

**Fecha Nacimiento:** 09/11/1989 **Edad:** 29

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Afiliado seguro general tiempo completo	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:** 2019-02-11 14:58

---

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