



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE  
CIUDADANÍA

APellidos y Nombres  
**NEIRA VELEZ  
ROSA ALEXANDRA**

Lugar de nacimiento  
**LOJA  
LOJA  
EL SAGRARIO**

Fecha de nacimiento  
**1976-08-02**

Nacionalidad  
**ECUATORIANA**

Sexo  
**MUJER**

Estado civil  
**SOLTERO**

No. **110356988-3**





INSTRUCCIÓN  
SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
MAGISTER

V3343V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
NEIRA MORILLO JULIO EDUARDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
VELEZ ORELLANA ENMA LEONOR

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
CUENCA  
2017-12-05

FECHA DE EXPIRACIÓN  
2027-12-05

000646798

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO



REDMEDICA -AZUAY Visualizar Registro Médico (DIAGNOSTICOS) IRME50 19/02/07  
MT0104021, VIERNES 1 de Febrero de 2.019 QPADEV0174 15:55:19  
Paciente : C 1103569883 NEIRA VELEZ ROSA ALEXANDRA PALACIOS BUCHELI MAR  
Médico...: 1038807 PALACIOS BUCHELI MARIA FERNANDA H.C.: 52341  
Unidad...: 5108000620 REDMEDICA -AZUAY - MEDICINA GENERAL (CE)  
5=Visualizar Dep.: 531 Fecha: 2019/02/01 9:27 H.C.: 52341  
Op Código DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:  
1 1839 VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI I  
MACIÓN  
2 -  
3 -

Observaciones generales y de diagnósticos:

F3=Salir  
F7=Antec. y Alergias

F5=Actualizar  
F8=Motivo de Visita

F6=Examen Físico

REDMEDICA -AZUAY

MT0104021

IRME9019/02/07

QPADEV017415:55:32

VISUALIZAR REGISTRO MEDICO

Paciente.: C 1103569883 NEIRA VELEZ ROSA ALEXANDRA

H.C.: 52341

Género : F FEMENINO

F.Nac 1976/08/02

Edad: 42 Años 6 Meses

Dependenc: 5108000620

531 MEDICINA GENERAL (CE)

Médico...: MT0104021

1038807 PALACIOS BUCHELI MARIA FER F: 2019/02/01 9:27

MOTIVO DE CONSULTA

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Descripción (Motivo de Consulta)

DOLOR Y PARESTESIA DE MII

SIGNOS VITALES			
Código	Descripción	Resultado	U. Medida
002	Tensión Arterial (TA)	94/62	mmHg
003	Pulso (P)	84	l/m
004	Frecuencia respiratoria (R)	16	r/m
005	Peso	50	kg

Formularios Historia Clínica

001 ANANMESIS Y EXAMEN FISICO CE

001 MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR Y PARESTESIA DE MII

Más...

F3=Salir

F5=Refrescar

F6=Examen Físico

F7=Antecedentes

F9=Anterior

F10=Siguiente

F14=Spool

F21=Imprimir

REDMEDICA -AZUAY  
MT0104021, VISUALIZAR REGISTRO MEDICO IRME90 19/02/07  
QPADEV0174 15:55:32  
Paciente.: C 1103569883 NEIRA VELEZ ROSA ALEXANDRA . . . . . H.C.: 52341  
Género : F FEMENINO F.Nac 1976/08/02 Edad: 42 Años 6 Meses Æ  
Dependenc: 5108000620 . . . . . 531 MEDICINA GENERAL (CE)  
Médico...: MT0104021 . . . . . 1038807 PALACIOS BUCHELI MARIA FER F: 2019/02/01 9:27  
001 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL  
PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD ACUDE POR DOLOR Y PARESTESIA DE MII DE VARIOS MESES DE EVOLUCION  
001 ANTECEDENTES PERSONALES  
ACTUALMENTE CON MEDICAICON PARA VERTIGO  
AMIGDALECTOMIA  
001 ANTECEDENTES FAMILIARES  
MADRE HTA, HIPOTIROIDEA.  
HERMANA VERTIGO  
001 REVISION ACTUAL ORGANOS Y SISTEMAS  
NORMAL  
001 EXAMEN FISICO REGIONAL  
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MO HUMEDAS, CARDIOPULMONASR SIN ALTERACION,  
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, RHA PRESENETS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, PRESENCIA  
Más...  
F3=Salir F5=Refrescar F6=Examen Físico F7=Antecedentes  
F9=Anterior F10=Siguiente F14=Spool F21=Imprimir

REDMEDICA -AZUAY

MT0104021

IRME9019/02/07

QPADEV017415:55:32

VISUALIZAR REGISTRO MEDICO

Paciente.: C 1103569883 NEIRA VELEZ ROSA ALEXANDRA

H.C.: 52341

Género : F FEMENINO

F.Nac 1976/08/02

Edad: 42 Años 6 Meses

Dependenc: 5108000620

531 MEDICINA GENERAL (CE)

Médico...: MT0104021

1038807 PALACIOS BUCHELI MARIA FER F: 2019/02/01 9:27

DE VENAS VARICOSAS EN MII, EN NORMAL

001 PLAN DE TRATAMIENTO

1.- SE DA PASE A C. VASCULAR

2.- SE DESCARGA OMEPRAZOL PUES PACIENTE PRESENTA IRRITACION GASTRICA AL ESTAR TOMANDO MEDICACION PARA VERTIGO

OBSERVACIONES GENERALES	
DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
1. I839	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES
	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION
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)

**NEIRA VELEZ ROSA ALEXANDRA**

**Número de documento de Identificación:** 1103569883

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

**Fecha Nacimiento:** 02/08/1976 **Edad:** 42

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Afiliado voluntario	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 17:30

---

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