



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

CERTIFICO: Que con número de registro de inscripción: **N-260-000612-17**, en **ECUADOR**, provincia de **AZUAY**, cantón **CUENCA**, parroquia **SAN BLAS**, y con fecha, **8 DE DICIEMBRE DE 2016**, está inscrito el registro de nacimiento de:

NOMBRES: **ANAHI MICAELA** APELLIDOS: **TORAL PADILLA** SEXO: **MUJER** N.U.I.: **0151642261**.

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: **ECUADOR**, provincia de **AZUAY**, cantón **CUENCA**, parroquia **HUAYNACAPAC**, el día **5 DE DICIEMBRE DE 2016**.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: **RUBEN AGUSTIN TORAL ARIZAGA**, con N.U.I./pasaporte No. **0102145679** de nacionalidad **ECUATORIANA**, de estado civil **CASADO**.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: **SANDY PRISCILA PADILLA AYALA**, con N.U.I./pasaporte No. **0106088610** de nacionalidad **ECUATORIANA**, de estado civil **CASADO**.

Nombres y Apellidos de quien solicita la inscripción: **RUBEN AGUSTIN TORAL ARIZAGA** N.U.I./pasaporte No: **0102145679**, de nacionalidad **ECUATORIANA**.

OBSERVACIONES

Firma del Delegado
DAYSI KARINA PESANTEZ
INGA

Dirección General de Registro Civil,
Identificación y Cedulación

CERTIFICADOS:
Lugar y Fecha de Nacimiento
CUENCA, 5 DE DICIEMBRE DE 2016
☐ UNIÓN DE HECHO
☐ DEFUNCIÓN
☐ PART. COMPUTARIZADA

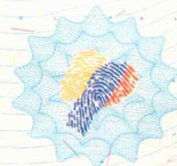
COPIA ÍNTEGRA:
☐ NACIMIENTO
☐ MATRIMONIO
☐ DEFUNCIÓN


☐ RESOLUCIONES ADM.
☐ DOC. SOLICITUD CUALQ. CLASE
☐ RAZÓN DE NOMBRE/FILIACIÓN
☐ ACTA DE REC. DE UN HIJO
☐ BIOMÉTRICO/COR. CERT. ÍNDICE DACTILAR
☐ CAMBIO DE NOMBRE/POSESIÓN NOTARÍA
☐ DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE INFORMACIÓN

ORDINARIA

Impreso por: **DAYSI KARINA PESANTEZ INGA** 8 DE DICIEMBRE DE 2016



10 - 4597252





REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN





CÉDULA DE
CIUDADANÍA

No. 010608861-0

APELLIDOS Y NOMBRES
PADILLA AYALA
SANDY PRISCILA



LUGAR DE NACIMIENTO
AZUAY
CUENCA
SAN BLAS

FECHA DE NACIMIENTO 1988-09-22

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADA
RUBEN AGUSTIN
TORAL ARIZAGA



INSTRUCCION	PROFESION / OCUPACION	E3333V2222
BACHILLERATO	ESTUDIANTE	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE		
PADILLA GOMEZ PLINIO EZEQUIEL		
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE		
AYALA ORFELINA		
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		
CUENCA		
2013-05-22		
FECHA DE EXPIRACIÓN		
2023-05-22		
		
		
		

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

00007766114

REDMEDICA -AZUAY Visualizar Registro Médico (DIAGNOSTICOS) IRME50 19/02/07
MT0104017, VIERNES 1 de Febrero de 2.019 QPADEV0174 15:40:50
Paciente : C 0151642261 TORAL PADILLA ANAHI MICAELA H.C.: 62084
Médico...: 1040160 ORDOÑEZ AGUIRRE ANDRES MIGUEL
Unidad...: 5108000620 REDMEDICA -AZUAY - MEDICINA GENERAL (CE)
5=Visualizar Dep.: 531 Fecha: 2019/02/01 10:33 H.C.: 62084
Op Código DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS:
1 _ H509 ESTRABISMO, NO ESPECIFICADO
2 _
3 _

+

Observaciones generales y de diagnósticos:
PACIENTE REQUIERE VALORACION POR OFTALMOLOGIA

+

F3=Salir F5=Actualizar F6=Examen Físico
F7=Antec. y Alergias F8=Motivo de Visita

REDMEDICA -AZUAY

MT0104017, VISUALIZAR REGISTRO MEDICO

IRME90 19/02/07

QPADEV0174 15:41:03

Paciente.: C 0151642261 TORAL PADILLA ANAHI MICAELA

H.C.: 62084

Género : F FEMENINO

F.Nac 2016/12/05

Edad: 2 Años 2 Meses

Á

Dependenc: 5108000620

531 MEDICINA GENERAL (CE)

Médico...: MT0104017

1040160 ORDÓÑEZ AGUIRRE ANDRES MIG F: 2019/02/01 10:33

MOTIVO DE CONSULTA

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Descripción (Motivo de Consulta)

ESTRABISMO

SIGNOS VITALES			
Código	Descripción	Resultado	U. Medida
001	Temperatura (T)	36.7	°C
003	Pulso (P)	126	l/m
004	Frecuencia respiratoria (R)	24	r/m
005	Peso	12.5	kg
006	Talla	84	cm

Formularios Historia Clínica

001 ANANMESIS Y EXAMEN FISICO CE

001 MOTIVO DE CONSULTA

Más...

F3=Salir

F5=Refrescar

F6=Examen Físico

F7=Antecedentes

F9=Anterior

F10=Siguiente

F14=Spool

F21=Imprimir

REDMEDICA -AZUAY
MT0104017, VISUALIZAR REGISTRO MEDICO IRME90 19/02/07
QPADEV0174 15:41:03
Paciente.: C 0151642261 TORAL PADILLA ANAHI MICAELA H.C.: 62084
Género : F FEMENINO F.Nac 2016/12/05 Edad: 2 Años 2 Meses A
Dependenc: 5108000620 531 MEDICINA GENERAL (CE)
Médico...: MT0104017 1040160 ORDÓÑEZ AGUIRRE ANDRES MIG F: 2019/02/01 10:33
ESTRABISMO

001 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

PACIENTE PEDIATRICA ACUDE CON SU MADRE QUIEN REFIERE QUE EN CONSULTA EXTERNA POR R MEDICINA INTERNA SUGIERENM VALORACION POR OFTALMOLOGIA POR POSIBLE ESTRABISMO , POR LO QUE ACUDEN.

001 ANTECEDENTES PERSONALES

APP: FRACTURA DEL CRANEO.

001 REVISION ACTUAL ORGANOS Y SISTEMAS

PACIENTE 2 AÑOS SIGNOS VITALES ESTABLES, OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLARES Y CONJUNTIVAS NORMALES, SE EVIDENCIA LIGERO ESTRABISMO, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMITADES SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO EDEMAS.

001 PLAN DE TRATAMIENTO

VALORACION POR OFTALMOLOGIA PEDIATRICA.

Más...

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

REDMEDICA -AZUAY

MT0104017

IRME9019/02/07

QPADEV017415:41:03

VISUALIZAR REGISTRO MEDICO

Paciente.: C 0151642261 TORAL PADILLA ANAHI MICAELA

H.C.: 62084

Género : F FEMENINO

F.Nac 2016/12/05

Edad: 2 Años 2 Meses

Dependenc: 5108000620

531 MEDICINA GENERAL (CE)

Médico...: MT0104017

1040160 ORDÓÑEZ AGUIRRE ANDRES MIG F: 2019/02/01 10:33

OBSERVACIONES GENERALES

PACIENTE REQUIERE VALORACION POR OFTALMOLOGIA

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

1. H509 OTROS ESTRABISMOS

ESTRABISMO, NO ESPECIFICADO

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)

TORAL PADILLA ANAHI MICAELA

Número de documento de Identificación: 0151642261

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

Fecha Nacimiento: 05/12/2016 **Edad:** 2

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Dependiente hijo menor de 18 años de afiliado al seguro general	Dependiente hijo menor de 18 años con cobertura IESS	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 10:43

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



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

PADILLA AYALA SANDY PRISCILA

Número de documento de Identificación: 0106088610

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

Fecha Nacimiento: 22/09/1988 **Edad:** 30

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: 2019-02-16 10:34

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010