

INICIO [01/10/2021]

Listado de Atenciones: Se han ingresado 15 registros

Desde [01/10/2021] Hasta [01/10/2021] Nombre

Nuevo (F4)		Modificar (F2)		Borrar		Lunes 01/10/2021										Ver Historial (F5)		Salir (F3)	
Nro.	Fecha	Nombre	Dpto.	Edad	Sexo	Grado Ins.	Ed. Civil	Condición	Aten. Atenc.	Temas Con.	Oper.								
01/10/2021	27.05.48	SONIA MIRRA REYES TORRES	29/03/2001	20	Mujer	18	Secundaria Completa	Casada	Contribuyente	ORIENTACIONES EN SALUD	CARDIOVASCULAR	ROCKY VICTORIA JIMENA GUSTO							
01/10/2021	25.06.54	MARIA TERESA SANDOVAL ROSAS	06/02/1971	50	Mujer	36	Primaria Incompleta	Soltera	Contribuyente	ORIENTACIONES EN SALUD	INFORMACION DE VACUNAS PARA MAYORES DE 1 AÑOS	LUIS MARINO ESPINOZA REYES							
01/10/2021	20.07.55	LUIS ALEXANDER MORA ALCA	4/01/1987	34	Hombre	30	Primaria Incompleta	Soltero	Contribuyente	ORIENTACIONES EN SALUD	RESPIRATORIAS	GREASEY TONYA MENDOZA ALVARO							
01/10/2021	25.05.20	JOSE MERCEDES SANCHEZ MONTAÑE	07/02/1977	44	Hombre	39	Secundaria Completa	Casado	Nuevo	ORIENTACIONES EN SALUD	RESPIRATORIAS AGUDAS	ALBERTO							
01/10/2021	22.03.00	MARTHA MOLLE CORAY	21/03/20	35	Mujer	30	Secundaria Completa	Casada	Nuevo	ORIENTACIONES EN SALUD	RESPIRATORIAS AGUDAS	HEREDIA SANCHEZ ISMAEL RAMIRO							
01/10/2021	01.07.23	EVELYN JAVIERA CASTRO GONZALES	40/04/79	42	Mujer	37	Secundaria Completa	Casada	Nuevo	ORIENTACIONES EN SALUD	INFORMACION DE VACUNAS PARA MAYORES DE 1 AÑOS	ALFONSO MANUEL DELgado							
01/10/2021	25.06.44	RAY BUSTAMANTE	0	25	Hombre	20				ORIENTACIONES EN SALUD	INFORMACION DE VACUNAS PARA MAYORES DE 1 AÑOS	ALFONSO							
1 2 3 4 5 6 7 8 9																			

Fecha: 12/10/21 Tipo Doc: ☒ DNI ☐ CIE ☐ DSC ☐ DSC Documento: 70603916 Nombre: MERCEY NILDA  
 Dpto: LA LIBERTAD Sexo: ☒ Hombre ☐ Mujer Edad: 25 Titulo: Certificado Secundaria P. Edu. Grado Inscripción: Titulo Civil: Casado Departamento: LA LIBERTAD Pesebre: TILILLO Dpto: MOQUE  
 Dirección: S/N DATOS - LAMBAVEO Tipo Seguro: ☒ Seguro ☐ Otro Seguro Estado Seguro: ☒ Seguro ☐ Otro Seguro  
 Motivo de Consulta: ORIENTACIONES EN SALUD Tema de Consulta: INFORMACION DE VACUNAS PARA MAYORES  
 Diagnóstico: FAMILIAR Referencia a Usar: Ninguna Derivación de Llamada: Tipo de Colaboración: ☒ Dependiente ☐ Otro Dependiente N/A  
 Tiempo para Registro: Cuantía Cobertura:

Datos personales:

Apellido Paterno:

TOCTO

Apellido Materno:

PAREDES

Nombres:

MERCY NILDA

Sexo:

Femenino

25

Servicio \*

ENFERMERÍA

Relato del paciente \*

INFORMACION VACUNACION COVID

Cantidad de letras: 28 de 4000

Recomendación \*

SE BRINDA INFORMACION Y CONSEJERIA INTEGRAL