

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

SAN JOSÉ DE SISA, 09 DE SETIEMBRE DEL 2020

INFORMO ESTADO DE SALUD DE MI PERSONA

SEÑORA : MARÍA CAROLINA PÉREZ TELLO

DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO

Atención : Lic. Adm. IVETTE RAMIREZ ALVARADO
OPDI – UGEL EL DORADO .

Yo, José Hidalgo Ruiz, peruano, identificado con DNI N° 00918908, con domicilio en Jirón Tacna 280, distrito San José de Sisa, Provincia de El Dorado, región San Martín, encargado de almacén” ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo sido contagiado con la enfermedad contagiosa del COVIT-19 causada por el Coronavirus y teniendo las pruebas necesarias que me encuentro dentro de las personas vulnerables, recurro a su despacho para solicitarle: se tomen las acciones necesarias según las disposiciones legales vigentes.

Adjunto:

Copia de Acta y Alta de Hospitalización

Copia del Certificado Incapacidad Temporal para el Trabajo

POR LO EXPUESTO: Espero que acceda a mi petición señora Directora por ser de justicia que espero alcanzar.


José Hidalgo Ruiz
DNI. 00918908

Encargado de Almacén
Ugel el Dorado

7/8/2020

EsSalud - Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS. : 279 - H.II TARAPOTO

CITT No : **A-279-00013206-20**

Acto Médico :
Servicio : MED. CONTROL (MECO)

Nombre Asegurado : HIDALGO RUIZ JOSE
Doc. de Identidad : DNI 00918908
Autogenerado: : 5611251HARZJ000

Tipo de Atención : REGULAR. HOSPITALIZACION
Contingencia : ENFERMEDAD COMUN
Med. Control : 20336 RIOS RUIZ BESSY AMANDA
F. Prob. de Parto :

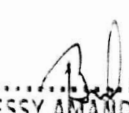
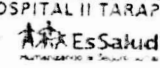
PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio : 07/08/2020
Fecha de Fin : 10/08/2020
Total de Dias : 4
F. de Otorgamiento : 07/08/2020

DÍAS ACUMULADOS

Consecutivos : 34
No Consecutivos : 0

PP.SS. Tratante : MEDICO 75799


BESSY AMANDA RIOS RUIZ
MEDICO DE CONTROL
C.M.P.M. 20336
RED ASISTENCIAL TARAPOTO
HOSPITAL II TARAPOTO
-  EsSalud

RUC: 20187348341 - UND. DE GESTION EDUCATIVA LOCAL SAN MART

OBSERVACIONES :

Días de Incapacidad Temporal Acumulado : 34
Ver condiciones y/o restricciones en www.essalud.gob.pe

Usuario: 01156904

Fecha: 07/08/2020

Hora: 07:19:00

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS. : 279 - H.II TARAPOTO

CITT No : **A-279-00013186-20**Acto Médico :
Servicio : MED. CONTROL (MECO)Nombre Asegurado : HIDALGO RUIZ JOSE
Doc. de Identidad : DNI 00918908
Autogenerado: : 5611251HARZJ000Tipo de Atención : REGULAR. HOSPITALIZACION
Contingencia : ENFERMEDAD COMUN
Med. Control : 20336 RIOS RUIZ BESSY AMANDA
F. Prob. de Parto :

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio : 08/07/2020
Fecha de Fin : 06/08/2020
Total de Dias : 30
F. de Otorgamiento : 06/08/2020

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos : 30
No Consecutivos : 0

PP.SS. Tratante : MEDICO 75799

BESSY AMANDA RIOS RUIZ
MEDICO DE CONTROL
C.M.P.N° 20336
RED ASISTENCIAL TARAPOTO
HOSPITAL II TARAPOTO

EsSalud
Ministerio de Salud

RUC: 20187348341 - UND. DE GESTION EDUCATIVA LOCAL SAN MARTIN

OBSERVACIONES :

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado : 30
Ver condiciones y/o restricciones en www.essalud.gob.pe

Usuario: 01156904

Fecha: 06/08/2020

Hora: 07:23:36

Acto Medico 781476

Apellidos y Nombres

HIDALGO RUIZ JOSE

Nro Historia Clínica

77753

Doc. de Identidad

D.N.I. 00918908 Sexo MASCULINO

Tipo de Paciente

ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.

CAS de Atencion

H.II TARAPOTO

Tipo de Seguro

OBLIGATORIO

Fecha de Ingreso

08/07/2020 Edad 53 A 7 M 13 D

Plan de Salud

Area Hospitalaria

HOSPITALIZACION

Servicio Hosp.

MEDICINA INTENSIVA

Numero de Atencion 40

Fecha de la Atención

28/07/2020

Hora de la Atención

08:57

Profesional Asistencial

MONDRAGON BAZAN LUIS

Especialidad Interconsulta

Anamnesis

Examen Clínico

Signos Vitales:

Presión Arterial (mm Hg)	110 / 80	Frecuencia Cardíaca (Latidos x Min)	75	Ver Grafica
Presión Venosa Central (cm H2O)	0	Frecuencia Respiratoria x Min	19	
Temperatura Corporal (°C)	36,5			
Antropometría:				
Peso (Kg)	0,000	Talla (M)	0,00	IMC
Perímetro Abdominal	0,0			

PACIENTE VENTILANDO ESPONTÁNEAMENTE SIN APOYO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR MAS DE 24 HORAS

ALTA CON INDICACIONES

Diagnostico

Código	Descripción	Nombre Tipo Diagnóstico
J12.9	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	PRESUMPTIVO
U07.1	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	PRESUMPTIVO
E11.9	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	PRESUMPTIVO
I10	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	PRESUMPTIVO

Plan de Trabajo

Indicaciones

ALTA CON INDICACIONES

NAPROXENO 500MG CADA 8 HORAS VO X 3 DIAS

Resultado de la Atención: ALTA MEDICA Tipo de Atención: VISITA HOSPITALARIA

Solicitudes Interconsulta

Solicitud	Acto Médico Fecha y Hora	Servicio	Motivo	Estado
-----------	--------------------------	----------	--------	--------

Exámenes Auxiliares Solicitados

Solicitud Nro 55108

Código	71010	RX DE TORAX; VISTA UNICA, INCIDENCIA POSTERO-ANTERIOR
Indicaciones	HOY	
Resultados	INF.: NO	FECHA RESULTADO: //

Solicitud Nro 55113

Código	71250	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, TORAX; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
Indicaciones	HOY	
Resultados	INF.: NO	FECHA RESULTADO: //

Solicitud Nro 55288

Solicitud Nro 55292

Código	76700	ECOGRAFIA ABDOMINAL; RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN; COMPLETA.
Indicaciones		
Resultados	INF.: HÍGADO: 140MM, CON LEVE INCREMENTO DIFUSO DE LA ECOGENICIDAD DEL PARENQUIMA VENA PORTA: 11MM VESÍCULA BILIAR: QUE MIDE: AUSENTE VÍA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPÁTICA DE FORMA Y CALIBRE NORMAL. BAZO: QUE MIDE, 85X32MM RIÑÓN DERECHO: QUE MIDE, 97X50X47MM BUENA DISTRIBUCIÓN CORTICO MEDULAR PARÉNQUIMA DE 16MM, NO LITIASIS. NO HIDRONEFROSIS. RIÑÓN IZQUIERDO: QUE MIDE: 104X56X45MM BUENA DISTRIBUCIÓN CORTICO MEDULAR PARÉNQUIMA DE 16MM, NO LITIASIS. NO HIDRONEFROSIS. PÁNCREAS Y VEJIGA NORMALES. NO LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL DX: HÍGADO INFILTRADO LEVE AUSENCIA DE VESICULA BILIAR	FECHA RESULTADO: 18/07/2020

Dr. Luis Fernando Mondragon Bazan
Medico Cirujano
C.M.P. 81402