

Cancelado

8-5
3-12

Av. Juan Velasco Alvarado Cdra. 1, Villa El Salvador
Central Telefónica: 399 1414
www.villa-salud.pe

PHAR-SALUD

GRUPO GESTIÓN MÉDICA S.A.C.

Demetrio Diaz

Edad: 43

Tipo de Prestación

Salud: Privado

Privado ☐

Seguro ☐

Demetrio
CIE-10

Endoderm

CIE-10

Producto o Insumo Médico

Indicaciones

	Concentr.	Forma Farmaceut.	Cantidad	Dosis	Via de Administ.	Frecuencia	Duración
<u>1</u>	<u>100</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
<u>2</u>	<u>100</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
<u>3</u>	<u>100</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
<u>4</u>	<u>100</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
<u>5</u>	<u>100</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
<u>6</u>	<u>100</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
<u>7</u>	<u>100</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
<u>8</u>	<u>100</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
<u>9</u>	<u>100</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
<u>10</u>	<u>100</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>Oral</u>	<u>1</u>	<u>1</u>

Dr. Luis Laro Villaverde
CMP: 41431 KRE: 22556
Medico Dermatólogo

Sello/Firma/Nº Colegio Profesional

PACIENTE

CON SESENTA CON 00 100 901 00

Pharmacia
codigo

36926

5/ 60:00

Sábado 27-6/11

Fecha de Expedición

Fecha de Validez

Dr. Luis Lazo Villaverde
CMP: 41431 KRE: 22556
Medico Dermatologo
Sello/Firma

Sello/Firma/Nº Colegio Profesional

Dimersal Phay.

Edad: 43

Tipo de Prestación

Privado ☐Seguro ☐

CIE-10

Endoderm.

amento o Insumo Médico

Indicaciones

Indicaciones						
Concentr.	Forma Farmaceut.	Cantidad	Dosis	Via de Administ.	Frecuencia	Duración
de 1200	}	1 litro	1 litro	1 litro		
ver el		en la	buena			
		<u>casas</u>				
	}	1 litro	1 litro	1 litro		
		condicion	casas			
		<u>CABEZA</u>				

PACIENTE

miércoles 8-5
sábado 8-12p

Nombres y Apellidos: Samuel Omar Díaz

Edad: 43

Tipo de Prestación

DNI

Especialidad: Dermatología

Privado ☐

Diagnóstico: Endogen - Dermatitis
Entoderma

CIE-10

Endoderm

Seguro ☐
CIE-10

Datos del Medicamento o Insumo Médico

Indicaciones

Nº	Nombre del Medicamento (Obligatorio DCI)	Concentr.	Forma Farmaceut.	Cantidad	Dosis	Via de Administ.	Frecuencia	Duración
1	Leche Humana 12ml			1 litro				
	Colágeno 2% + Aloe Vera 2%							
	Entromera 2% +							
2	Rebunazol 2%							
	Amol 1% + NaCl 1%							
	Aloe Vera 2%							
	Vaseline líquida 2%							

Fecha de Expedición

Fecha de Validez

Dr. Luis Lugo Villaverde
CMP: 41431 KNE: 22558
Médico Dermatólogo

Sello/Firma/Nº Colegio Profesional

PACIENTE

Nombre y Apellidos: Samuel Pimentel Ndel.

Edad: 43

Tipo de Prestación

DNI 80502794

Especialidad: Dr.

Privado ☐

Seguro ☐

Diagnóstico:

CIE-10

CIE-10

Datos del Medicamento o Insumo Médico					Indicaciones			
Nº	Nombre del Medicamento (Obligatorio DCI)	Concentr.	Forma Farmaceut.	Cantidad	Dosis	Via de Administ.	Frecuencia	Duración
1	Amorolpin 1x.			1x		Oral		
	Eridromicina 1x.			1x		Oral		
	Alce Vers 2x.			2x		Oral		
	Colageno 2x + Mandarillo 2x.			2x		Oral		
	Cam 2x			2x		Oral		

Fecha de Expedición

/	/
---	---

Fecha de Validez

/	/
---	---

Dr. Luis Lazo Villaverde

CMP: 41431, RNE: 22556

Medico Dermatologo Colegio Profesional

PACIENTE



HISTO-CITODIAGNÓSTICO

REPORTE: Q21-110.

PATOLOGO: Daney Alfaro Sanchez.

Médico solicitante: Dr. Héctor Juárez Granda.

Paciente: Jiménez Abad, Samuel.

Edad: 44 años.

Diagnóstico clínico: úlcera perineal.

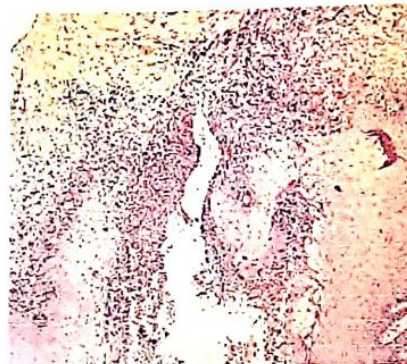
Fecha de emisión: 02/06/2021.

MICROSCOPÍA:

Biopsia de piel perineal.

Mucosa anal acantótica con extensa área de erosión del epitelio, hemorrágico e inflamado y área neovascularizada. En relación a úlcera anal.

No se evidencia neoplasia maligna en la muestra estudiada.



MACROSCOPÍA:

Se recibe como biopsia de región perianal losange de piel de 1.2 x 0.7 x 0.2 cm, con lesión deprimida en su superficie. Se toma todo en un caset.

Daney Alfaro Sánchez
ANATOMOPATÓLOGA
CMP: 66731 RNE: 40249

Fotografía microscópica: 40 x. úlcera anal.

Fecha de ingreso: 28/05/2021.

En caso de solicitud de tacos de parafina y láminas citológicas e histológicas, comunicarse con el número citado, con 48 horas de anticipación.

Daney Alfaro Sanchez-Médico Anatomopatólogo-CMP 66731, RNE: 40249. teléfono: 997948772.

✓ Terbinafin 250mg

1 tb 924hrs - 20 días

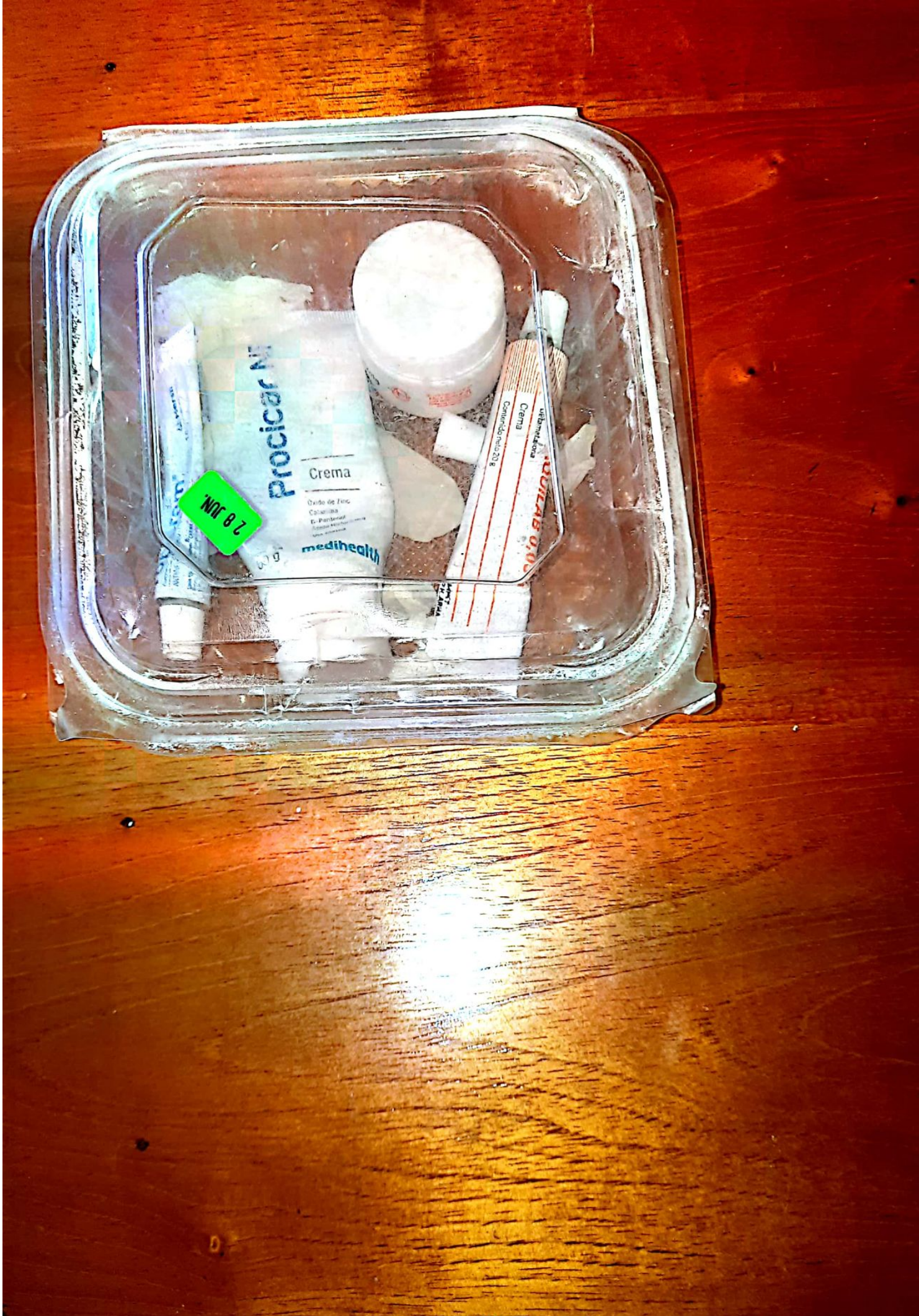
✓ Ketocanazol Crema

1g/100g M-N.

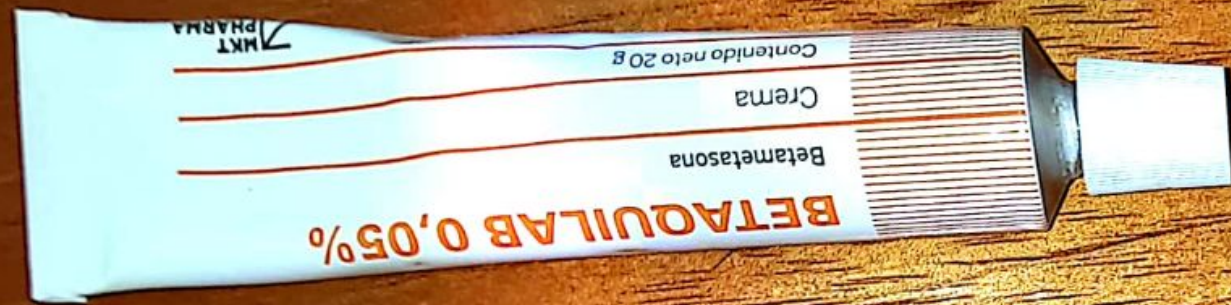
Resultado de la Biopsia

EsSalud
MEXICO

Dr. Juárez Ganda Héctor
CIRUJANO GENERAL Y UROLOGICO
CNP 7142 RNE 10176







**ASISTENCIA DOCENTE
DE LA I.E.I. Nº 1173
FLOR DEL NORTE
2022**

CONTROL DE ASISTENCIA DEL PERSONAL DE LA IE 1173 MES DE OCTUBRE AÑO 2022

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA	HORA DE ENTRADA	FIRMA	ACTIVIDAD	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES
SAMUEL JIMENEZ ABAD	03/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Firma]</i>	"Aprendamos adivinanzas jugando"	1:00 p.m.	<i>[Firma]</i>	
SAMUEL JIMENEZ ABAD	04/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Firma]</i>	"Aprendamos trabajos en grupo"	1:00 p.m.	<i>[Firma]</i>	
SAMUEL JIMENEZ ABAD	05/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Firma]</i>	"Aprendamos a declarar poema"	1:00 p.m.	<i>[Firma]</i>	
SAMUEL JIMENEZ ABAD	06/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Firma]</i>	"Aprendamos a preparar un receta"	1:00 p.m.	<i>[Firma]</i>	
SAMUEL JIMENEZ ABAD	07/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Firma]</i>	"Aprendamos a conocer el manejo de un celular como medio de comunicación"	1:00 p.m.	<i>[Firma]</i>	
SAMUEL JIMENEZ ABAD	10/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Firma]</i>	"Análisis de evidencias de los estudiantes"	1:00 p.m.	<i>[Firma]</i>	NO ASISTIÓ LA CAP. UGEL - PORADO PORQUE EL CALOR AFECTA MI SALUD PORQUE TENGO
SAMUEL JIMENEZ ABAD	11/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Firma]</i>	"Consolidación del proceso valorativo de las competencias"	1:00 p.m.	<i>[Firma]</i>	UNA ENFERMEDAD DE PIEL CRÓNICA Y ME MANTENGO SOLO CON CREMAS.

CONTROL DE ASISTENCIA DEL PERSONAL DE LA IE 1173 MES DE OCTUBRE AÑO 2022

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA	HORA DE ENTRADA	FIRMA	ACTIVIDAD	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES
SAMUEL JIMENEZ ABAD	12/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Signature]</i>	Reflexión de la experiencia de aprendizaje de octubre	1:00 p.m.	<i>[Signature]</i>	
SAMUEL JIMENEZ ABAD	13/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Signature]</i>	"elaboración y planificación de sesiones de aprendizaje"	1:00 p.m.	<i>[Signature]</i>	
SAMUEL JIMENEZ ABAD	14/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Signature]</i>	"planificación de sesiones de aprendizaje"	1:00 p.m.	<i>[Signature]</i>	
SAMUEL JIMENEZ ABAD	15/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Signature]</i>	"conozcamos el estado líquido de la materia"	1:00 p.m.	<i>[Signature]</i>	
SAMUEL JIMENEZ ABAD	16/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Signature]</i>	"aprendamos a elaborar normas para cuidar el agua"	1:00 p.m.	<i>[Signature]</i>	
SAMUEL JIMENEZ ABAD	17/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Signature]</i>	"analizamos y comprendemos el texto la gota del agua"	1:00 p.m.	<i>[Signature]</i>	
SAMUEL JIMENEZ ABAD	18/10/2022	7:30 a.m.	<i>[Signature]</i>	Aprendamos a contar en el 5 al 10.	1:00 p.m.	<i>[Signature]</i>	

SOLICITO PERMISO POR SALUD

SEÑORA: MARIA CAROLINA PEREZ TELLO

DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO

Yo, Samuel Jiménez Abad, con domicilio en el caserío, Flor del Norte Distrito de San Martín, Provincia El Dorado, director del nivel inicial de la I.E. N° 1173, con el debido respeto que se merece, señora directora, me presento a su despacho y expongo lo siguiente:

Que por motivo de salud no podré asistir a la capacitación el día lunes 10 y martes 11 del presente mes de octubre del 2022, por tal razón expreso esta situación para su conocimiento y que me considere como participe a dicha capacitación.

Por lo tanto, pido a usted acceder a mi petición por ser de justicia.

Flor del Norte 09 de Octubre 2022.



Samuel Jiménez Abad

Director (e)

DNI: 80502794