

HC: 1675 858

NC: 2042213

HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO
RECETA UNICA ESTANDARIZADA

INDICACIONES

Nombre y Apellido: OSUNA JOHANN DEL CAMINO

Medicamento o Insumo Dosis Via Frec. Duración

S/

CONSULTA RECOMENDADA CON

CONSULTA (GASTROENTEROLOGÍA)


Miguel Angel Ibañez Reluz
MEDICINA INTERNA
CMP. 23957 RNE 15310

Sello/Firma/Col. Profesional

Fecha de Atención

Válido Hasta F. 389

EXÁMENES ESPECIALES, MATERIAL
DE LABORATORIO – PARA PACIENTES SIS

Nacimiento: 20 / 01 / 1976 Edad: 48 AÑOS

Tratamiento o Afiliación: 2042213

Servicio Actual: Medicina

Actualmente refiere dolor a nivel de hipocondrio derecho que se

requiere de oxígeno suplementario.
Hipocondrio derecho irradiado a espalda tipo cólico de intensidad 4/10.

3. EXÁMENES AUXILIARES REALIZADOS:

Fosfatasa alcalina: 502 U/l
TGO: 1108 U/l
TGP: 755 U/l
Bilirrubina Total: 2.25mg/dL

4. ÚLTIMA EVOLUCIÓN

Paciente actualmente con dolor tipo retorcijón intermitente en hipocondrio derecho que se irradia a espalda, con tiempo de duración de más de 3 años, como antecedente paciente presenta pérdida de peso de 10 kilogramos en tiempo de 1 mes aproximadamente.

**Consultas en Línea**

Verifique su condición de asegurado en:

SIS GRATUITO SIS EMPRENDEDOR SIS INDEPENDIENTE SIS MICROEMPRESAS SIS

[Imprimir](#)[Volver](#)[Nueva Consulta](#)[Página Principal](#)**DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres

OCHOA, JOHANNA DEL CARMEN

Documento de Identidad

CE 007838450

DATOS DEL SEGURO

N° de afiliación / inscripción

3-007838450

Tipo de seguro

SUBSIDIADO (SIS PARA TODOS)

Tipo de asegurado

TITULAR

Tipo de formato

AFILIACIÓN

Fecha de afiliación / levantamiento

02 / 08 / 2024

Plan de Beneficios

PEAS MÁS PLANES COMPLEMENTARIOS (D.U. N° 046-2021 modificado por D.U. N° 078-2021 / LEY N° 31953)

Establecimiento de salud

130101A205 (RENAES: 0000005203) LOS GRANADOS "SAGRADO CORAZON"

Ubicación de establecimiento de salud

Dpto: LA LIBERTAD - Prov: TRUJILLO - Dist: TRUJILLO

DATOS DE LA VIGENCIA DEL SEGURO

Estado

ACTIVO

INFORME MÉDICO

PACIENTE: OCHOA X JOHANNA DEI CARMEN

N° HISTORIA: 1075858

Fecha de Nacimiento: 20/01/1976

Edad: 48 años

Dirección: Mz 71 Lt. 26 Etapa 3

Provincia : Trujillo

ANAMNESIS:

Paciente mujer de 48 años con diagnóstico de Insuficiencia Cardíaca, no especificada hace 2 semanas en tratamiento con Tramadol de 50 mg, Metoclopramida de 10 mg en Inyectable condicional a dolor abdominal, Losartan de 50 mg una tab cada 12 horas, Amlodipino 5 mg una cada 24 hora, refiere ser alérgica al yodo.

2 semanas antes del ingreso paciente refiere edema abdominal y miembros inferiores bilateral.

8 días antes del ingreso, paciente refiere que presenta dolor abdominal difuso en ambos cuadrantes, incrementándose a la palpación, acompañándose de náuseas vómitos, fiebre cuantitativa de 38.6 ° C, también refiere que presentó dificultad respiratoria en reposo, por tal motivo acude al hospital La Noria, indican analgésico aliviando momentáneamente las molestias.

El dolor abdominal se incrementa por tal motivo acude al hospital Belén de Trujillo, paciente también refiere que hace 4 semanas aproximadamente viene perdiendo peso un aproximado de 10 kg.

EXAMEN CLINICO: Peso 59 kg

SIGNOS VITALES:

T 36.8 ° C , P/A: 150/90 ,mmHg, FR: 22 X min, FC: 86 X, Sat O2: 98%, FIO2: 21%

AP GENERAL: AREG, AREN, AREH palidez ++/ +++, decúbito dorsal activo, colaboradora al examen ventila espontáneamente a FIO2 ambiental.

Piel : palidez +/+++, normotérmico, llenado capilar, edemas en miembros inferiores +/+++

Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos no soplos, audibles, pulsos de sincrónicos y simétricos.

Ap Respiratorio: Buen pasaje de murmullo vesicular en ambos campos pulmonares, no rales.

Abdomen: Globuloso y distendido, RHA (+), doloroso a la palpación superficial y profunda en hipocondrio derecho tipo punzada de intensidad 6/10 irradiado a zona lumbar que no alivia cambios posturales.

Neurológico: Despierta, colaboradora, moviliza cuatro extremidades orientada en tiempo , espacio y persona. Pupilas isocóricas fotorreactivas, ECG: 15 puntos, no signos de focalización.

Dr. Walter Medina Flores
MEDICO ONCOLOGO
C.M.P. 21348 R.N.E. 10312
C.O.: 97469706



MIGRACIONES
Superintendencia Nacional de Migraciones

Indice Directo

Consultar Vencimiento de Residencia en:
<https://seImigraciones.gob.pe/servmig-valreg/VerificarCE>

Escanear

Departamento/Provincia/Distrito / Current Place of Residence:
LA LIBERTAD / TRUJILLO / TRUJILLO

Dirección / Address:
AVENIDA PROLONGACIÓN SANTA 1999

7601200F2808026VEN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
OCHOA<<JOHANNA<DEL<CARMEN<<<<<<<<



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONCILACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

MEMORANDO N° 0372-2024-GR-LL-GGR/GS-HBT-DM.

A : Jefe de la Oficina de Logística.

DE : Jefe del Departamento de Medicina.

ASUNTO: Se solicita Colangio resonancia con contraste.

FECHA : Trujillo, 15 de Agosto de 2024.

Por el presente, se solicita **Colangio resonancia con contraste**, para la paciente **JOHANA DEL CARMEN OCHOA X**, de 48 años de edad, con Carnet de Extranjería N° 007938450, con H. Cl. 1075858, N° de Cuenta 2042213, hospitalizada en Medicina A – Medicina Interna – Cama 202. Se realiza a solicitud del especialista en Medicina Interna Dr. Miguel IBAÑEZ RELUZ, siguiendo la recomendación del Medico Oncólogo quien lo sugirió mediante interconsulta. Se adjunta documentación pertinente.

Atentamente

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL BELEN TRUJILLO


Dra. Balbina Del Rosario Vereau Gutiérrez
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA
CMP 31352 RNE 15641

BRVG/ahz.

Consulta solicitada a: ONCOLOGIA MEDICA Fecha: 15/08/24
Motivo de la Consulta: EMBUZOS Y SANGRANES

Paciente mujer de 48 años de edad, en duelo en hipotensión desde hace más de 3 años en hipotensión derecha tipo retrógrada, se asocia pérdida de peso de 10 kg en menos de 1 mes. Ante con ecografía abdominal (pubica) donde sugiere:

Diagnóstico: a determinar a la parte anterior de la pared del hígado

H. D. 1/ Cerebrum de conducto biliar intrahepático

GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD
HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
RECIBIDO: 15 AGO 2024
HORA:

Jefe Dpto. Atentamente. Firma del Médico Tratante

INFORME: Se sugiere Biopsia
de la pared
del hígado

Miguel Angel Ibanez Reiz
MEDICINA INTERNA
C.M.P. 23957 R.N.E. 15310

Fecha: 15 / 08 / 2024

Dr. Walter ...
MEDICO ONCOLOGO
P. 21348 R.N.E. 10312
C. Médico Consultor

APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRES	Nº HISTORIA
OCHOA	X	J DARRIN DEL CAMBEN	675858
DEPARTAMENTO	SERVICIO	Nº CAMA	
MEDICINA	MEDICINA INTERNA - A	202	



INTERCONSULTA

2000 2001

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000848

Centro de Costo: 8483108 DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Fecha de Solicitud: 15/08/2024

Código Item N -	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
			EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
070500030135	SERVICIO DE COLANGIO RESONANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27): COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE (GADOLINIO)

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 11/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 12/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 13/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 14/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:
- REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL
HOSPITAL BELEN

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL BELÉN TRUJILLO

Firma: Responsable del Área Usuaría

Miguel Angel Ibañez Reluz
MEDICINA INTERNA
CMP. 23957 RNE 15310

FORMATO DE REQUERIMIENTO DE SERVICIOS

UNIDAD ORGANICA: DPTO. Medicina Interna
DENOMINACION DE LA CONTRATACION
CONTRATACION DE SERVICIOS TERCERIZADOS DE COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE PARA PACIENTES ASEGURADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD QUE INGRESAN POR EMERGENCIA
OBJETIVO DEL SERVICIO
-BRINDAR SERVICIO DE COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE A NUESTROS PACIENTES CRITICOS CON DIAGNOSTICO PROBABLE DE TUMOR MALIGNO DE LAS VIAS BILIARES
-BRINDAR SERVICIO DE COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE, A LOS PACIENTES ACREDITADOS AL SIS, QUE SE ENCUENTRAN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.
FINALIDAD PUBLICA
-GARANTIZAR LA ATENCION DE LOS PACIENTES ASEGURADOS EN EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, CON DIAGNOSTICO PROBABLE DE TUMOR MALIGNO DE VIAS BILIARES.
ALCANCE Y DESCRIPCION DEL SERVICIO
-BRINDAR SERVICIO DE COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE. A LOS PACIENTES CRITICOS QUE INGRESAN POR EMERGENCIA CON DIAGNOSTICO PROBABLE DE TUMOR MALIGNO DE LAS VIAS BILIARES.
-LA IPRESS PRIVADA COORDINARA DIRECTAMENTE CON LAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS, COMO TAMBIEN CON EL MEDICO AUDITOR DE LA OFICINA DE SEGUROS DEL HOSPITAL BELEN, PARA EL PROCESO DE ATENCION DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO PROBABLE DE TUMOR MALIGNO DE VIAS BILIARES -INFORME MEDICO Y REPORTE DE LA ATENCION BRINDADA
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA
HORAS TRABAJADAS: 12 HORAS
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO
REQUISITOS DEL PROVEEDOR:
<u>IPRESS PRIVADA:</u>
-HABILITACION: LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DESTINADOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA IPRESS
-CONSTANCIA DE CATEGORIZACION DE LA IPRESS
-CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES EMITIDA POR EL CENTRO NACIONAL DE ESTIMACION, PREVENCION Y REDUCCION DE RIESGOS Y DESASTRES (CENEPREDE).
-EQUIPAMIENTO MINIMO E INDISPENSABLE PARA LA EJECUTAR EL SERVICIO QUE DEBE SER ACREDITADO
<u>EQUIPAMIENTO:</u>
Equipo Biomédico: Resonador magnético, con ondas de radiofrecuencia y campo magnético potente (1.5 o 3 Teslas).
Materiales y Mobiliario: - Camilla - Ropa de cama, batas. - Gel - Calentador de Gel - Papel Toalla - Guantes descartables - Sillas - Computadora - Estaciones de trabajo
<u>REQUISITOS PARA RECURSOS HUMANOS:</u>
-MEDICO ASISTENCIAL ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA CON RNE.
- Recepcionista


Dr. Walter Medina Flores
MEDICO ONCOLOGO
C.M.P. 21348 R.N.E. 10312
C.R.: 974607006

Nº H.Clínica 1075858
Nº Cuenta 2042213

Apellidos Y Nombres: **OCHOA X JOHANNA Del Carmen**

Edad (años)	48 Años	Sexo	Femenino
Fecha nacimiento	20/01/1976	Teléfono	985531864
Estado Civil	Soltero	Nº Documento	003980291 Documento de Id
Dirección	Mz. 71 Lt. 26 Etapa 3	Provincia	Trujillo
Departamento	La Libertad	Centro Poblado	
Distrito	Trujillo	Nº Cama	
Servicio	EMERG_MEDICINA_INTERNA	Fecha Alta	
Fecha Ingreso	02/08/2024	Hora Alta	
Hora Ingreso	16:13	Plan	PACIENTE COMUN H
Médico Tratante	ARANA RUIZ ELSA MARLISE		
Origen (Transf)			
DIAGNÓSTICOS	Dx.Ing: (I50.9) Insuficiencia cardíaca, no especificada		

252