



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Permiso de dos (2) Semestros

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Sra Directora del Instituto Superior Tecnológico de Marco.

2° DESTINATARIO

Yolmer Rony Torres Casimiro -

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Produccion Agropecuaria.

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

975 944 997.

5.1. CELULAR

60207677

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

Centro poblado de Sallalunachac Sincos.

7° DNI / OTROS

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Teniendo una complicacion de mi enfermedad y siendo operado la abuela de Yolmer Torres Casimiro, doy a conocer que yo Irma Casimiro Iruja Soy la unica hija de la Sra Juliana Iruja Samaniga estoy pendiente de su recuperacion de mi mamá que es algo lento por su edad asi mismo presento el informe de alta de la Clinica Confia Salud.

11° ANEXOS:

12 FECHA: 15 de Julio del 2024

Irma Casimiro Iruja
FIRMA

INST.	SUPERV.	SEDE	PARA EL USUARIO
ASPECTO C.E.D. DTAL.		CENTRAL	(DESGLOSABLE)
N°	:		N°
EXPEDIENTE	:		EXPEDIENTE
FECHA	:		FECHA
FOLIOS	:		FOLIOS
HORA	:		HORA

PACIENTE: INGA ZAMANIEGO, JULIANA ANGELICA HCL: 20711725
 ESTADO CIVIL: CASADO(A) EDAD: 73 años
 NRO DE CAMA: 712 FECHA DE INGRESO: 08-07-2024 22:47

FECHA HORA: 10/07/2024 09:33
 TIPO PACIENTE: PACIENTE CLÍNICA
 FECHA DE ALTA: 10-07-2024

DIAGNÓSTICOS INGRESO

N°	CÓDIGO CIE 10	NOMBRE DIAGNÓSTICO:	TIPO DIAGNÓSTICO:
1	K80.0	K80.0 CÁLCULO DE LA VESÍCULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	DIAGNÓSTICO DEFINITIVO
2	K80.4	K80.4 CÁLCULO DE CONDUCTO BILIAR CON COLECISTITIS	DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

LISTA DE PROCEDIMIENTOS

N°	NOMBRE PROCEDIMIENTO
1	

DIAGNÓSTICOS DE ALTA

N°	CÓDIGO CIE 10	NOMBRE DIAGNÓSTICO:	TIPO DIAGNÓSTICO:
1	K80.0	K80.0 CÁLCULO DE LA VESÍCULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	DIAGNÓSTICO DEFINITIVO
2	K80.4	K80.4 CÁLCULO DE CONDUCTO BILIAR CON COLECISTITIS	DIAGNÓSTICO DEFINITIVO
3	K29.1	K29.1 OTRAS GASTRITIS AGUDAS	DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

PRONOSTICO

EVOLUCION FAVORABLE
 PRONOSTICO RESERVADO, PENDIENTE COLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA EN 45 DIAS Y RETIERO DE DREN KEHR

RECOMENDACIONES

MEDICAMENTO

N°	PRINCIPIO ACTIVO:	NOMBRE DEL PRODUCTO	PRESENTACIÓN	DOSIS	FRECUENCIA	DURACIÓN	VÍA	INDICACIÓN
1								

DIETA

N°	TIPO	INDICACIÓN	ALIMENTO
1			

OTROS

CUIDAR DREN KERH

FECHA DE PROXIMA CITA

17/07/2024

* SE LE EXPLICO AL PACIENTE SU ENFERMEDAD Y TRATAMIENTO



Dr. José Luis Vásquez Valverde
 CIRURJA GENERAL Y LAPAROSCOPICA
 C.N.P. 32295 - R.N.E. 14608