



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007645

1. Sumilla: Solicito Reconsideración

Por motivos de Salud.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige SRA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA EL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Elva Ochoa Díaz Ochoadiaz.elva@gmail.com

4. Cargo actual y Centro de Trabajo Profesora por horas de la IES "San Salvador"-Tiotiri-Antamarcu.

5. D.N.I. 29312017

6. Código Modular 1029312017

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) Jr Aseguini N° 232 - Puno

8. Fundamentación del Pedido

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con el debido respeto y con la finalidad de solicitarle tenga a bien RECONSIDERARME y que la recurrente me encuentro muy DELICADA DE SALUD, razón por la cual como persona ENFERMA no estaré en la posibilidad física de poder desenvolverme como Profesora por horas en el AREA DE MATEMATICAS en la IES "Politécnico "DON BOSCO" de Ilave.
Por lo que solicito se me RECONSIDERE para poder laborar en una IES o poder continuar como personal de Apoyo a SECRETARIA del AREA DE GESTION INSTITUCIONAL.

9. Documentos que se adjuntan:

Certificado de discapacidad
Informe médico - Dra. Judith-Reumatóloga.
Informe médico del Dr. Oporto-Neurocirujano.
Informe médico del Dr. Lucio-Neurología,
Informe médico de la Dra. Hilari-Medicina Física y rehabilitación.

10. Lugar y Fecha: Ilave, 16 de abril del 2024

11. Firma: [Firma]

Certificado de Discapacidad

Aplicación de la ley N° 29973

Nro.: 00464873

9215 - HOSPITAL BASE III (PUNO) - RED ASISTENCIAL PUNO

Establecimiento de Salud

I. APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES

OCHOA DIAZ, ELVA

SEXO	EDAD		N° H.C.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PAÍS NACIMIENTO	ETNIA
	Años	Meses		DNILE		
Femenino	58	8	29312017 *	29312017	PERU	Mestizo

UBIGEO RENIEC (DPTO/PROV/DIS)

DIRECCION RENIEC

Puno / Puno / Puno

AZOGUINI

UBIGEO ACTUAL (DPTO/PROV/DIS)

DIRECCION ACTUAL

Puno / Puno / Puno

AZOGUINI

¿Cuenta con certificado emitido anteriormente?

No

II. DIAGNOSTICO DE DAÑO

CIE

Artritis reumatoidea seropositiva, sin otra especificación

M059

III. DIAGNOSTICO ETIOLOGICO

Artritis reumatoidea seropositiva, sin otra especificación

CIE

M059

IV. DISCAPACIDAD

De La Conducta	0
De La Comunicación	0
Del Cuidado Personal	3
De La Locomoción	3
De La Disposición Corporal	2
De La Destreza	2
De Situación	0

- 0 Sin limitación
- 1 Realiza y mantiene la actividad con dificultad pero sin ayuda
- 2 Realiza y mantiene la actividad sólo con dispositivos o ayuda
- 3 Requiere además de asistencia momentánea de otra persona
- 4 Requiere además de asistencia de otra persona la mayor parte del tiempo
- 5 Actividad imposible de llevar a cabo sin el apoyo de una persona, la cual requiere además de un dispositivo o ayuda que le permita asistir
- 6 La actividad no se puede realizar o mantener aún con asistencia personal

V. GRAVEDAD

Discapacidad Leve	1	Si el código es 1, la persona tiene discapacidad leve
Discapacidad Moderada	X 2 - 3	Si el (los) código(s) son 2 ó 3, la persona tiene discapacidad
Discapacidad Severa	4 - 6	Si el (los) código(s) son 4, 5 ó 6, en al menos una categoría de discapacidad, por criterio de favorabilidad la persona tiene discapacidad severa

VI. REQUERIMIENTO DE PRODUCTOS DE APOYO: AYUDAS TÉCNICAS, BIOMECÁNICAS Y PERSONALES

De apoyo

- ☐ Para terapia y Mantenimiento médico esenciales y de uso permanente
- ☐ Para marcha y transporte
- ☐ Para comunicación, información y señalización
- ☐ Otros productos de apoyo

Personales

- ☐ Para asearse, vestirse, cocinar y comer
- ☐ Dependencia de otra persona

No requiere

- ☐ No requiere

VII. PORCENTAJE DE RESTRICCIÓN EN LA PARTICIPACIÓN

- % ¿Es diferido?: Sí

VIII. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

No aplica reevaluación.

El certificado tiene una vigencia de **24 meses** desde la fecha de expedición.

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

JR. FRANCISCO CACERES JARA N° 600 - DEL PARQUE INDUSTRIAL SALCEDO
Puno - Puno - Puno

19 de diciembre del 2022

HUELLA DIGITAL DEL INDICE DERECHO DEL EVALUADO



APELLIDOS Y NOMBRES DEL MEDICO QUE CERTIFICA

PAREDES COILA, GLADYS NOEMI

N° CMP

46237

N° RNE

27568

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO
QUE CERTIFICA

FIRMA Y SELLO DEL JEFE DE SERVICIO O
DEPARTAMENTO

FIRMA Y SELLO DEL JEFE O DIRECTOR DEL
ESTABLECIMIENTO

Dra. Yanet Bocio Chura Centeno
DIRECTORA
HOSPITAL III
RED ASISTENCIAL PUNO
Ministerio de Salud

¿Desea Ud. que la información contenida en su Certificado de Discapacidad sea compartida con otros sectores?
(CONADIS, Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Ministerio

Sí



PERU

Ministerio
de Trabajo
y Promoción del Empleo

Seguro Social de Salud
EsSalud



EsSalud

INFORME MEDICO

HOSPITAL BASE III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES: OCHOA DIAZ ELVA

DNI: 29312017

AUTOGENERADO: 64 0446000DZE004

HISTORIA CLINICA: 58861

El médico que suscribe la presente, informa que, revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:

Paciente con diagnóstico de Artritis Reumatoide
Ser + hace 7 años aproximadamente, Osteoporosis
con valor de densitometría ósea, Espondiloartrosis por Tac.
Último control por CENATE en febrero del 2022
diciembre 2021, último control por telemedicina con mi
persona en setiembre del 2021.

Recibe tratamiento con metotrexate e hidróxicloro-
quina, antiesortivos, calcio y antiinflamatorios.

Se sugiere consultas presencia, evaluación médica
periódica, tratamiento de acuerdo a la severidad
de la enfermedad.

Debe tener controles periódicos exámenes
de laboratorio.

Evitar infecciones por estar inmunosuprimida
Evitar infecciones

Se expide el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, 23 de Marzo del 2022


Judith Mar Ochoa Miranda
MEDICO REUMATOLOGO
CMP. N° 32239 RNE N° 27712
SERV. DE ESPECIALIDADES MEDICAS
HOSPITAL BASE III PUNO
RED ASISTENCIAL PUNO

AV. JUAN FRANCISCO GACERES JARA N° 900
SALCEDO / PUNO/PUNO
TEL. 051-952661



PERU

Ministerio
de Trabajo
y Promoción del Empleo

Seguro Social de Salud
EsSalud



EsSalud

INFORME MEDICO

HOSPITAL BASE III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES:

OLHOA DIAZ ELVA

DNI

29312017

AUTOGENERADO:

6404160

HISTORIA CLINICA:

58 p 67

El médico que suscribe la presente, informa que, revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:

Paciente portadora de discopatía
degenerativa lumbar.

Debe evitar: viajes permanentes
cargas pesas
esfuerzos físicos.

Debe concurrir a Medicina física del
Hospital III Puno

Se expide el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, 8 de 03 del 2022

[Firma]



PERU

Ministerio
de Trabajo
y Promoción del Empleo

Seguro Social de Salud
EsSalud



EsSalud

INFORME MEDICO

HOSPITAL BASE III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES:

Delia Day Chua

DNI

29312017

AUTOGENERADO:

6404160

HISTORIA CLINICA:

58867

El médico que suscribe la presente, informa que, revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:

*Paciente portadora de Discopatía
Degenerativa Lumbar.
Debe Evitar viajes por trocha
en forma permanente y viajes
por largos tramos.*

Se expide el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, *04* de *02* del 20 *19*

Luis F. Herreño Oporto

Dr. Luis F. Herreño Oporto
Médico Generalista
C.O.P. 12.479

www.essalud.gob.pe

DR. FRANCISCO CACERES LARA M. 800
SALCEDO / PUNO PUNO
TEL. 051-352561



"Año del buen gobierno al ciudadano"
"Año de la lucha contra la corrupción"

INFORME MEDICO

HOSPITAL BASE III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y

NOMBRES

DNI

AUTOGENERADO

HISTORIA CLINICA

Delia Diaz Cerna
29312014
6424100
EXX

El médico que suscribe la presente, informa que, revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:

*Paciente portadora de Dislipidemia
Hiperlipidemia
Debe evitar. Viajes por tierra
en forma permanente. y viajes por
largo tiempo.*

Se expide el presente a solitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, 14 de 03 del 2018

Luis F. Heredia
LUIS F. HEREDIA OPORTO
MEDICO - NEURORCIUJANO
CNP N° 2033
CNE N° 19474
SERV. ESPECIALIDADES OJONER
HOSPITAL BASE III PUNO
RED ASISTENCIAL PUNO

www.essalud.gob.pe

A/ JUAN FRANCISCO CACERES JARA N° 606
SALCEDO / PUNO/PUNO
TEL 051-352561

INFORME MEDICO

HOSPITAL III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES: OCHOA DIAZ ELVA

D.N.I.: 29.3.1.20.17

AUTOGENERADO: 640416.00026.004

HISTORIA CLINICA: 58861

FECHA: 22/06/16

El médico que suscribe la presente, informa que revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:

Paciente con diagnóstico de artritis reumatoide con F.R.(+) desde el año 2013, con controles periódicos por la enfermedad, recibe tratamiento remitivo, presenta periodos de actividad de la enfermedad, último control en junio 2016. Se realiza estudio de osteoporosis en el año 2013 y presenta resultado compatible con osteoporosis, se inicia tratamiento con calcio, vitamina D y antiinflamatorio, además se realiza estandarización por la enfermedad. Se sigue continuar con tratamiento remitivo y estar cerca a un hospital nivel III por riesgo de complicación.

Se extiende el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, 22 de Junio del 2016




MÉDICO REUMATOLOGO
SERV. DE ESPECIALIDADES MEDICAS
HOSPITAL III PUNO
ESSALUD

INFORME MEDICO

HOSPITAL III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES: *Ochoa Diaz Elva*

D.N.I.: *29312017*

AUTOGENERADO: *6404760*

HISTORIA CLINICA: *58861*

FECHA: *07/06/16*

El médico que suscribe la presente, informa que revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:



*Paciente portadora de discopatía
lumbar degenerativa.*

*Presenta dolor lumbar relacionado
a caminatas y viajes prolongados.*

*Debe evitar estos factores condicionantes del
dolor lumbar.*

.Se extiende el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, *07 de junio* del 2016

Luis F. Henríquez
Luis F. Henríquez Ochoa
NEUROCIRUJANO
C.M.P. 36332 RNE. 16478

INFORME MEDICO

HOSPITAL III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES: OCHOA DIAZ ELVA

D.N.I.: 29312017

AUTOGENERADO: 6404160

HISTORIA CLINICA: 58861

FECHA: 07/06/16

El médico que suscribe la presente, informa que revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:

LA PACIENTE ES EVALUADA Y ATENDIDA
POR EL SERVICIO DE NEUROLOGIA Y
NEUROCIRUGIA POR LOS DIAGNOSTICOS:

- HERNIA DEL NUCLEO PULPOSO LUMBAR L5-S1
- RADICULOPATIA LUMBAR
- LUMBALGIA SEVERA
- ESPONDILOARTROSIS LUMBAR

POR LO QUE SE INDICA TRATAMIENTO POR
ESPECIALIDAD Y SE RECOMIENDA EVITAR
EXESO DE ESFUERZOS, NO LEVANTAR PESO
NO VIAJES EN FARGO, ENTROUCHA Y ASISTIR
PERIODICAMENTE A SUS CONTROLES Y TERAPIAS

.Se extiende el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, 07 de JUNIO del 2016


DR. LUCIO RODRIGUEZ MELO
NEUROLOGO C.M.P. 27554 RNE 22947
JEFE DEL SERVICIO DE MEDICINA
FISICA Y REHABILITACION



INFORME MEDICO

HOSPITAL III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES: OCHOA DÍAZ ELVA

D.N.I.: 29312017

AUTOGENERADO: 6404160

HISTORIA CLINICA: 58801

FECHA: 07/06/16

El médico que suscribe la presente, informa que revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:



LA PACIENTE ES EVALUADA Y ATENDIDA
POR EL SERVICIO DE NEUROLOGÍA Y
NEUROCIRUGÍA POR LOS DIAGNÓSTICOS:
- HERNIA DEL NÚCLEO PULPOSO LUMBAR L5-S1
- Radiculopatía lumbar
- Lumbociatalgia severa
- Espondilo artrosis lumbar
POR LO QUE SE INDICA TRATAMIENTO POR
ESPECIALIDAD Y SE RECOMIENDA EVITAR
EJERCICIO DE ESFUERZOS, NO LEVANTAR PESO
NO VIAJES EN TARGAS ENTROCHOS Y ASISTIR
PERIÓDICAMENTE A SUS CONTROLES Y TERAPIAS

.Se extiende el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, 07 de JUNIO del 2016



DR. LUCIO RODRIGUEZ MELO
NEUROLOGO C.M.P. 27554 RNE 27947
JEFE DEL SERVICIO DE MEDICINA
FÍSICA Y REHABILITACIÓN

INFORME MEDICO

HOSPITAL III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES: Ochoa Diaz Elva
D.N.I.: 29372017

AUTOGENERADO: 6404160

HISTORIA CLINICA: 5 8 8 6 1

FECHA: 11/05/2016

El médico que suscribe la presente, informa que revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:


Paciente atendida al servicio
de medicina física y rehabilitación
con el diagnóstico de trastorno por
estrés L4-L5
Paciente en tratamiento en
el servicio de rehabilitación con
terapia física + medicina
Se sugiere que no leerte
peso y no viaje en de autos
largos y Carreteras no asfaltadas
(tochas).

.Se extiende el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, 11 de Mayo. del 2016


Dr. Nelly Hilari Olamivel
M.P.

INFORME MEDICO

HOSPITAL III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES: CUVA Echaz Diaz
D.N.I.: 29319072
AUTOGENERADO: 6410416000
HISTORIA CLINICA: 58861
FECHA: 03/11/2016

El medico que suscribe la presente, informa que revisada la Historia Clinica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:

la parte posterior de:
O Discrepancia de generación. No Quirúrgica
O Espondiloactinia lumbar.
O Lesión de Nucleo Pulposo L4/L5.
Permanente. Recomendación de Maniobra de Traction Dorsal.
Actualmente en Ho Esperante.
Reevaluación con Radiación.

Se extiende el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, 03 de Mayo del 2016

[Firma]
Dr. J. Rafael Curi Gila
Médico Generalista
C.M.P. 2560
03/11/2016
03 DIC 2016
Israel R. Flores Maqueta
FEDATARIO

INFORME MEDICO

HOSPITAL III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES: OCHOA DIAZ ELVA

D.N.I.: 29.312017

AUTOGENERADO: 6404160

HISTORIA CLINICA: 58861

FECHA: 11 / 04 / 16.

El médico que suscribe la presente, informa que revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:

QUE LA PACIENTE ES TRATADA POR LOS
SERVICIOS DE NEUROLOGIA Y NEUROCIROLOGIA
POR LOS DIAGNOSTICOS:

- RADICULOPATIA LUMBAR LIMITANTE

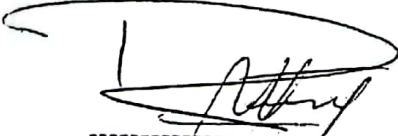
- HERNIA LUMBAR L5-S1

- LUMBAGO CIATAGIA CRONICA

Por lo que se indica tratamiento especializado
con terapias y controles permanentes y
se recomienda EVITAR EXESOS DE ESFUERZO
NO LEVANTAR peso, NO VIAJAR largos EN TIEMPO
Y ASISTIR A SUS APLICACION DE ESTUDIOS
POSIBLE OPERACION.

Se extiende el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, 11 de Abril del 2016


Dr. Lucio Rodríguez Melo
NEUROLOGO CMP 27554
JEFE DE SERVICIO DE MEDICINA
FISICA Y REHABILITACION

INFORME MEDICO

HOSPITAL III PUNO ESSALUD

APELLIDOS Y NOMBRES: CHOA DIAZ ELVA
D.N.I. : 29.312017
AUTOGENERADO : 64.0416000728004
HISTORIA CLINICA : 58861
FECHA : 26-12-13

El médico que suscribe la presente, informa que revisada la Historia Clínica y los exámenes auxiliares del paciente en mención, se concluye que:

Paciente con evaluación en el 2009, presente por poliartralgias. Exámenes en ese momento en valores negativos, avaluó nuevamente avaluados en Noviembre 2013, se evalúa y solicita exámenes en artrocentesis FR (+) 69.5 al examen poliartritis. Impresión diagnóstica: Artritis reumatoide sero(+). Se inicia tratamiento remitivo. En todo caso indicar, paciente debe continuar en tratamiento en hospital III. Ate.

Se extiende el presente a solicitud del paciente para los fines que considere pertinente.

Puno, 26 de diciembre del 2013

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
03 DIC 2013
Florencia
TARIO


JUDITH PILAR OCHOA MIRANDA
MEDICO REUMATOLOGIA
C.O. N° 22225
SERV. DE ESPECIALIDADES MEDICAS
HOSPITAL BASE III PUNO
RED ASISTENCIAL PUNO
R22259