

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Chus. Diaz. Elva

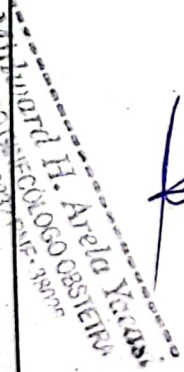
Seguro N°: 6404166-004

Atención en el consultorio de: Ginecología

Por el Dr. (a): Arete

El día: 13-06-2024

Se expide la presente CONSTANCIA DE ATENCIÓN a la solicitud del asegurado para los fines que estime por conveniente.



FIRMA Y SELLO

No. DE ORDEN: 1263699
H.III PUNO

FECHA EMISION: 13/06/2024

CEXT

GINECOL Y OBSTETR.

FARMACIA CONSULTA EXTERNA 1

ASEGU.: OCHOA DIAZ ELVA

EDAD: 60 años lmes 28 dias

AUTOG.: 640416000DE004

H/C: 58861

ACT.MED. 2111191 DOC.ID: D.N.I. 29312017 VIGENCIA: 13/07/24

No. CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM	CANT.
------------	--------------	------	----	-------

1	010550005 BETAMETASONA (DIPROPIONATO) 0.05 % C	7	TU	1,00
---	--	---	----	------

Via Admin. TOPICA

Diagn: N64.4

2	010650015 ESTROGENOS 0.1% X 15 G CREMA	30	TU	3,00
---	--	----	----	------

Via Admin. VAGINAL

Diagn: N64.4

3	010650028 NISTATINA 25,000U.I./GX60G CREMA VAGIN	7	TU	1,00
---	--	---	----	------

Via Admin. VAGINAL

Diagn: N64.4

MEDICO: 46232 APELA YACASI MIDWARD HEINER

FIRMA DEL ASEGURADO
TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

USUARIO: 40405965
FEC.IMP: 13/06/24
HORA: 16:12:30

No. DE ORDEN: 1263699
H.III PUNO

FECHA EMISION: 13/06/2024

CEXT

GINECOL Y OBSTETR.

FARMACIA CONSULTA EXTERNA 1

ASEGU.: OCHOA DIAZ ELVA

EDAD: 60 años lmes 28 dias

AUTOG.: 640416000DE004

H/C: 58861

ACT.MED. 2111191 DOC.ID: D.N.I. 29312017 VIGENCIA: 13/07/24

No. CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM	CANT.
------------	--------------	------	----	-------

1	BETAMETASONA (DIPROPIONATO) 0.05 % CREMA X 20 A 30	7	TU	1,00
---	--	---	----	------

Via Admin. TOPICA

Ind: NISTATINA + BETAMETAZONA MEZCLAR 1 COLOCARSE MAÑANA Y NOCHE X

2 ESTROGENOS 0.1% X 15 G CREMA 30 TU 3,00

Via Admin. VAGINAL

Ind: ESTROGENO, COLOCARSE 1RA SEMANA CADA NOCHE LUEGO 2 VECES S L

3 NISTATINA 25,000U.I./GX60G CREMA VAGINAL 7 TU 1,00

Via Admin. VAGINAL

Ind: NISTATINA + BETAMETAZONA MEZCLAR 1 COLOCARSE MAÑANA Y NOCHE X

MEDICO: 46232 APELA YACASI MIDWARD HEINER

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO
TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

USUARIO: 40405965
FEC.IMP: 13/06/24
HORA: 16:12:30

13/06/24, 16:10

ESSALUD



Reporte de Exámenes Auxiliares

M.M. PUÑO

SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud 263342 Tipo Examen IMG Fecha 13/06/2024 Hora 16:11

Nombre y Apellidos Paciente

Nro. de Historia Clínica

58861

Documento de Identidad

OCCIO DIAZ ELVA

Autogenerado

64841600002E004

Tipo de Examen

D.M.I. 26312617

Sexo

FEMENINO

Plan de Salud

OBLIGATORIO

Edad

60

Asesor Médico

2111191

Fecha de Atención

13/06/2024

Asesor Hospitalario

CONSULTA EXTERNA

Servicio Hospitalario

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Profesional Médico

ARELLA YACASI WIDWABO MERNER Colegiatura: 46232

Actividad Específica

CONSULTA MEDICA

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento

Provincia

Distrito

Dirección

Referencia

982378288CLARO

Teléfono Fijo

950899243

E-Mail

111111111111@HOTMAIL.COM

Celular

Ases Examen Auxiliar

ULTRASONIDO DIAGNOSTICO

76645

Indicaciones

ECOGRAFIA MAMAS (UNILATERAL O BILATERAL), RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN.
MAMAS DENSAS COMPLE CON ECOGRAFIA

Cop:

40405895 13/06/2024 16:11:01

Arellano Yacasi W. Mern
C.M.O. GINECOLOGIA/OBSTETRICIA