

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 149 - H.III DANIEL ALCIDES CARRION

CITT No. : **A-149-00014294-22**Acto Medico: 1141170 - 10
Servicio: C12 GINECOLOGIA

Nombre Asegurado: SAMOS LAMBRUSCHINI MONICA

Doc. de Identidad: D.N.I. 29696519

Autogenerado: 6912090SOLBM009

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 23/02/2022

Fecha Fin: 24/03/2022

Total de Dias: 30

F. de Otorgamiento: 04/03/2022

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 30

No Consecutivos: 10

PP.SS. Tratante MEDICO 58246
BORDA FLORES MILTON

RUC: 20533025057

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 93

Usuario: BORDA FLORES MILTON EDDY

Fecha: 04/03/2022 Hora: 08:08:37

Dr. Milton E. Borda Flores
CIRUJANO ONCOLOGO
CMP: 58246 PNE 32719

Autogenerado

INFORME DE ALTA

Nro. Acto Médico:

1141170

El Jefe de Servicio de

Hospital III Daniel Nicolás Carrón

informa que el (la) paciente
ingresó al Servicio el día

23/02/22

con el diagnóstico de

EX ONCOLOGICA
GIST intestinal Delgado

Evolución:

Favorable

Se realizaron los siguientes estudios complementarios:

Procedimientos

Especiales

Intervenciones Quirúrgicas

Somático, 2 laparotomías exploratorias
+ Resección Intestinal + Enterocutaneostomosis - Drenaje

Tratamiento Farmacológico y otras terapias complementarias:

Ceftriaxona 2gr Euc/8H

Clindamicina 600mg Euc/8H

Tiampol 50mg Euc/8H

Metformina 1gr Euc/8H

Dexametasona 50mg Euc/8H

Diagnóstico al Alta:

GIST INTESTINO DELGADO

Transferencia a Consulta Externa para los Servicios de:

EX ONCOLOGICA

Fecha: 02/03/22

Consultorio Nro.

506

INDICACIONES TERAUTICAS:

Medicamento	Presentación	Dosis	Horas	Días
Cefuroxima	tableta	500mg	12H	7 días
Tiampol	tableta	50mg	8H	5 días
Metoprolol	tableta	10mg	2H	5 días
Ranitidina	tableta	300mg	24H	7 días
Dieta	Líquida Amplia			
Actividades Restringidas				

El personal y la Jefatura de este servicio agradece el haberlos portados al servicio, sus sugerencias y opiniones que se sirva formular en la encuesta proporcionada.

Firmado:

Dr. Milton E. Borda Flores
CIRUJANO ONCÓLOGO
CMP: 58246 RNE 32719

Firma y Sello del Médico Tratante



PERÚ

Ministerio
de EducaciónTACNA
DRE TACNA

CÓDIGO MODULAR- SECUENCIAL

1029696519-320001

BOLETA DE PAGO

FEBRERO - 2022

DATOS PERSONALES		TIPO DE PLANILLA ACTIVO
APellidos	NOMBRES	D.N.I
SAMOS LAMBRUSCHINI	MONICA	29696519
CENTRO DE TRABAJO	CARGO	TIPO SERVIDOR
42068 FRANCISCO LASO	PROFESOR	Docente Nombrado
RÉGIMEN LABORAL	VÍNCULO LABORAL	ENTIDAD BANCARIA
Ley Nro 29944	INGRESO:01/03/2020 TÉRMINO:	BCO. NACION
LEYENDA PERMANENTE	DOC. DE REFERENCIA	RÉGIMEN PENSIONARIO
R6613-19 Reasig2020/UTA	R6613-19	AFP Prima
JORNADA LABORAL	DÍAS/MENSUAL	ESCALA MAGISTERIAL
30	30	Escala 3
SITUACIÓN	NIVEL EDUCATIVO	CÓDIGO PLAZA NEXUS
Habilitado	EBR Nivel Secundaria	116831431123
DÍAS DE INASISTENCIA	TARDANZA (HH:MM)	DÍAS DE LICENCIA
0	00:00	0

CÓDIGO MODULAR IE
1127190

INGRESOS		DESCUENTOS	
CONCEPTO	MONTO	CONCEPTO	MONTO
RIM_Ley 29944	S/ 2,880.36	D.L. 25897 AFP	S/ 249.76
asgrt1_irm	S/ 500.00	quintacat	S/ 70.43
asgfro_irm	S/ 100.00		
TOTAL INGRESOS		TOTAL DESCUENTOS	
S/ 3,480.36		S/ 320.19	

La presentación de la boleta de pago electrónica
puede ser verificada a través de la lectura del
código QR.

TOTAL LÍQUIDO S/ 3,160.17 AFECTO A CARGAS SOCIALES S/ 1,872.23

MENSAJE

Visite la página web del Ministerio de Educación: www.gob.pe/mineduAntes de imprimir esta boleta de pago, piense en su responsabilidad social y
compromiso con el medio ambiente.