

**CURRICULUM VITAE**

**RINA ROMERO DE LA CRUZ**

***Médico Cirujano***

**I. INFORMACION PERSONAL**

**Médico Cirujano Egresada de la Escuela Latinoamericana de Medicina**

**Nombre: RINA ROMERO DE LA CRUZ**

**Fecha de Nacimiento: 22 de Agosto de 1984**

**RUC: 10425686271**

**Distrito: San Juan de Miraflores**

**Dirección: CALLE: DANIEL VELEZ 408**

**Celular: 959248039**

**Correo Electrónico: [doctorayuly.30@gmail.com](mailto:doctorayuly.30@gmail.com)**

**APTITUDES:** Mi objetivo Profesional es desarrollarme en lo personal y profesional en el campo de la Medicina. Lograr una superación intelectual en forma permanente y sostenida, adquiriendo conocimientos y desarrollando mi capacidad de análisis en el área donde me desenvuelva.

Soy una profesional proactiva, emprendedora, dinámica, con gran capacidad de iniciativa, facilidad de palabra, excelente trato. La responsabilidad, el orden y la puntualidad son mis características.

Habilidad para el trabajo en equipo, planificación de las labores a realizar, capacidad para adaptarme al cambio y asumir nuevos retos y responsabilidades.

## **II.TITULOS Y GRADOS ACADEMICOS**

### **GRADO ACADEMICO:**

Doctora en medicina de la Escuela Latinoamericana de Medicina de La Habana –Cuba 2014

### **TITULO ACADEMICO:**

Médico Cirujano otorgado por el colegio Médico del Perú 2015

## **III.EDUCACION SUPERIOR**

Escuela Latinoamericana de medicina –Universidad de la Habana –Cuba 2007-2009

Facultad “Dr Assef Yara ”-Ciego de Ávila Cuba 2009-2014

## **IV.ASISTENCIA A EVENTOS Y/O CURSOS DE CAPACITACION**

1.Diplomado en Urgencias de Primeros Auxilios y Reanimación Cardiopulmonar

Universidad Mayor de San Marcos –Curso de Verano Año 2007

2.Diplomado de Epidemiología del VIH –Sida “Ministerio de Salud –Cuba ”

Facultad “Dr. Assef Yara ”2013

3.Curso Nacional de Emergencias y Desastres –Cuba

Facultad “Dr. Assef Yara ”2013

4.Diplomado de Medicina Ocupacional en la Universidad Hermilio Valdizan –Escuela de Post Grado Mayo –Enero 2016

5.Diplomado de Medicina Natural Tradicional y Actualización de Enfermedades Tropicales

Facultad “Dr. Assef Yara ”2014

6.Constancia de Terminó Serums en la Región Junín –Pichanaqui

7.Curso de BLS (RCP-BASICO EN EL NIÑO Y ADULTO )DIA 17 de Junio del 2016 Vigencia hasta Junio del 2020

8.Curso de “CAPACITACION EN ENTRETENIMIENTO EN LA DETECCION ,DIAGNOSTICO Y REFERENCIA OPORTUNA DE PATOLOGIAS OCULARES”.DIA 18 Y 19 DE JULIO 2017.

9.Curso de “IMPLEMENTACION DE LAS GUIAS CLINICAS PARA DIAGNOSTICO ,PREVENCION ,MANEJO Y CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL ,DIABETES MELLITUS Y PIE DIABETICO.DIA 20Y 21 DE JULIO 2017.

10.CERTIFICADO DE “AYUDANDO A LOS BEBES A RESPIRAR”.DIA 18 Y 29 SETIEMBRE 2017.

11.CONSTANCIA EN EL CURSO TALLER “ORGANIZACIÓN Y MANEJO DE CLAVES EN EMERGENCIAS OBSTETRICAS”DIA 27 Y 27 DE ENERO 2018.

12.CERTIFICADO “CUIDADOS ESENCIALES PARA CADA BEBE”DIA 27 Y 28 DE JUNIO 2018.

13.CONSTANCIA DEL CURSO TALLER “ASISTENCIA TECNICA ,IMPLEMENTACION DE LAS GUIAS CLINICAS PARA DIAGNOSTICO ,PREVECION Y CONTROL DE OBESIDAD ,HIPERTENSION

ARTERIAL,DIABETES MELLITUS ,COMPLICACIONES Y FACTORES DE RIESGO"DIA 5 AL 8 DE NOVIEMBRE 2019.

14.CONSTANCIA DE LA CAPACITACION"FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS EN EMERGENCIAS OBSTETRICAS MEJORAS DE DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS Y SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA"DIA 2 Y 3 DE DICIEMBRE 2019.

#### **V.EXPERIENCIA LABORAL**

1.CARDIOMOVIL MEDICO DE AMBULANCIA EN EMERGENCIA ASISTENCIAL (5 DE ENERO -15 DE FEBRERO 2015)

2.S.O.S MEDICO DE AMBULANCIA EN EMERGENCIA Y ASISTENCIAL (20 FEBRERO -1 MAYO 2015)

3.SERUMS UN AÑO DE EXPERIENCIA EN TRABAJO RURAL –URBANO MEDICO ASISTENCIAL EN LA REGION JUNIN –PICHANAQUI (6 DE MAYO 2015 -5 MAYO 2016)

4.SISOL AMBULANCIA DE LA SOLIDARIDAD EN MEDICO DE EMERGENCIAS (JUNIO –JULIO 2016)

5.SISOL HOSPITAL DE LA SOLIDARIDAD EN MEDICO ASISTENCIAL (1 DE SETIEMBRE 2016-2 DE ABRIL 2017)

6.HELP LIFE MEDICO DE AMBULANCIA EN EMERGENCIA (29 DE JUNIO 2016 - 5 DE ABRIL 2017)

7.Medico Asistencial CAS COVID EN LA RED DE SALUD HUAMALIES -LLATA (1 DE MARZO AL 31 DE MAYO DEL 2020)

8.MEDICO ASISTENCIAL CAS COVID EN LA VILLA PANAMERICANA DE ESSALUD DE VILLA EL SALVADOR (1 DE JUNIO AL 25 DE AGOSTO 2020)

9.MEDICO ASISTENCIAL RED DE SALUD ALTO AMAZONAS (10 DE ABRIL 2017 AL 30 DE JUNIO 2021)

10.MEDICO ASISTENCIAL HOSPITAL GUILLERMO KAEIN DE LA FUENTE EN EL AREA DE EMERGENCIA (2 DE AGOSTO 2021 HASTA LA ACTUALIDAD)

11.MEDICO ASISTENCIAL PARA EL SERVICIO DE ATENCION MOVIL DE URGENCIA-SAMU (06 DE OCTUBRE DEL 2021 HASTA LA ACTUALIDAD)

# El Colegio Médico del Perú

Por cuanto, el médico cirujano

RINA ROMERO DE LA CRUZ

Graduado en:

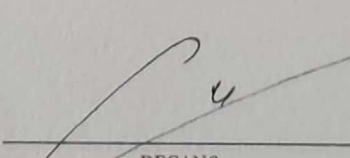
ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA - CUBA

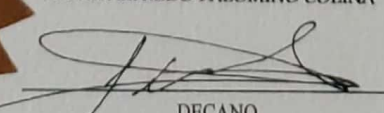
ha cumplido con las disposiciones estatutarias y reglamentarias vigentes y está inscrito en el Registro Nacional de Matriculas, con el N° 070121

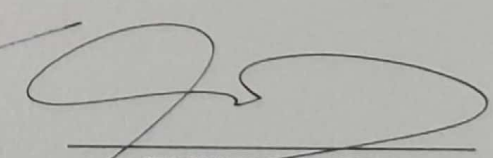
Por tanto, se le expide el presente Certificado, que lo acredita como colegiado y lo faculta para el ejercicio de la profesión en el territorio de la República.

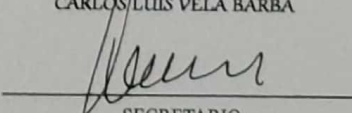
Lima, 18 de MARZO del 2015

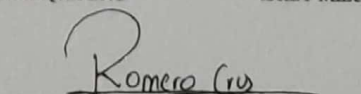


  
DECANO  
CONSEJO NACIONAL  
CESAR ALFREDO PALOMINO COLINA

  
DECANO  
CONSEJO REGIONAL  
TOMY DUPLY VILLANUEVA AREQUIPEÑO

  
SECRETARIO DEL INTERIOR  
CONSEJO NACIONAL  
CARLOS LUIS VELA BARBA

  
SECRETARIO  
CONSEJO REGIONAL  
ZILY MILUSKA CHAVEZ URBANO

  
MÉDICO CIRUJANO





REPÚBLICA DE CUBA

# El Rector de la Escuela Latinoamericana de Medicina

*en uso de las facultades que le están conferidas y a propuesta  
del Decano de la Facultad, expide el presente Título de:*

## Doctora en Medicina

*a favor de:*

## Rina Romero De La Cruz

*por haber cumplido los requisitos establecidos en el plan de estudios  
y realizado los ejercicios correspondientes para la conclusión de la  
carrera, el día 14, del mes de octubre, del año 2014.*

*En testimonio de lo cual, se suscribe en la ciudad de La Habana  
a los 15 días, del mes de octubre, del año 2014.*

  
Decano

  
Rector

*Refrendado:*

  
Secretaria General

Registrado en tomo 10 folio 102 número 2539 del Registro de Títulos de la Secretaría General del CES  
Registrado en tomo 8 folio 15 número 364 de la Secretaría de la Facultad de Ciego de Avila.

EMBAJADA DEL PERU EN CUBA  
SECCION CONSULAR

En la fecha ha sido legalizada la firma de don(ña)  
**RAUL SANCHEZ ATENCIO**  
(funcionario/a) autorizado(a) por el Ministerio de  
Relaciones Exteriores de Cuba  
SOLO SE LEGALIZA LA FIRMA, NO EL CONTENIDO  
DEL DOCUMENTO  
Tante: **22 A**  
Orden: **1012**  
Derechos Percibidos \$OC30.00UC30.00  
Firma: **13/05/2014**



Vladimiro Beteta Vejarano  
Jefe de la Sección Consular  
Embajada del Perú en Cuba

3. quién actúa en calidad de / acting in the capacity of JEFE DE LA  
SECCION CONSULAR  
4. y está revestido del sello / timbre de / bears the seal / stamp  
of EMBAJADA DEL PERU EN CUBA  
Certificado / Certified  
5. en / at SEDE CENTRAL - 6. el / the 22/01/2015  
LIMA  
7. por / by MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
8. bajo el número / N° MRE7512340904571952591  
9. Sello/timbre / Seal/stamp 10. Firma / Signature  
**Alfago Alfago Segundo Salumino**  
Dirección General de Política Consular  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
Serie - 20 N° 742948  
This Legalization only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document. This Legalization does not certify the content of the document.  
Esta Legalización sólo certifica la autenticidad de la firma y la capacidad de la persona que ha firmado el documento público. Esta Legalización no certifica el contenido del documento.

REPUBLICA DEL PERU

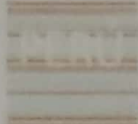
LEGALIZACIÓN

1. País / Country REPUBLICA DEL PERU  
El presente documento público / This public document  
2. ha sido firmado por / has been signed by **VLADIMIRO BETETA VEJARANO**  
3. quién actúa en calidad de / acting in the capacity of JEFE DE LA  
SECCION CONSULAR  
4. y está revestido del sello / timbre de / bears the seal / stamp  
of EMBAJADA DEL PERU EN CUBA  
Certificado / Certified  
5. en / at SEDE CENTRAL - 6. el / the 26/11/2014  
LIMA  
7. por / by MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
8. bajo el número / N° MRE7161891116481888132  
9. Sello/timbre / Seal/stamp 10. Firma / Signature  
**Padilla Manyel José Miguel**  
Dirección General de Política Consular  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
Serie - 20 N° 691834  
This Legalization only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document. This Legalization does not certify the content of the document.  
Esta Legalización sólo certifica la autenticidad de la firma y la capacidad de la persona que ha firmado el documento público. Esta Legalización no certifica el contenido del documento.

DD 000690

República de Cuba  
Ministerio de Relaciones Exteriores  
DACCRE

CERTIFICO: Que al parecer la firma que antecede del funcionario autorizante de este documento, es auténtica por la semejanza que guarda con la que obra en el registro y con la que el acostumbrado a usar en sus actos oficiales.  
En fe de lo cual autorizo la presente con la firma y el sello de este ministerio.  
Funcionario autorizado para certificar autenticidad de firmas de documentos  
Firma: **Raúl Sánchez**  
MINREX  
Dado en la ciudad de La Habana, a los 27 días del mes de Octubre del 2014



Ministerio  
de Salud

DIRECCIÓN EJECUTIVA RED DE SALUD  
ALTO AMAZONAS - YURIMAGUAS

MICRO RED "T.C.L.R."



## CONSTANCIA

El que suscribe, Obstetra Jefe de la Micro Red de Teniente Cesar López Rojas.

### HACE CONSTAR

Que el Señor (a), **Rina Romero de la Cruz**, identificado con DNI N° 42568627 viene laborando en el Centro de Salud Shucush-yacu Micro Red de Teniente Cesar López Rojas como **Médico Cirujano** desde el 01 de enero del 2017 hasta la actualidad.

Durante su permanencia en la Institución ha demostrado eficiencia, responsabilidad y entrega en su trabajo.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.

Shucush-Yacu 24 de febrero de 2020



  
ELIANA MACEDO RAMIREZ  
OBSTETRA  
COP. 24627





## GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO  
Unidad Ejecutora 405 - Red de Salud Huamalies



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

"Año de la Universalización de la Salud"

# CERTIFICADO DE TRABAJO

**EL DIRECTOR EJECUTIVO Y EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA RED DE SALUD HUAMALIES, QUE AL FINAL SUSCRIBEN.**

**CERTIFICA:**

Que la Srta. **Rina ROMERO DE LA CRUZ**, identificado con DNI. N° 42568627 domiciliado en **Calle Daniel Veliz N° 408 – San Juan de Miraflores – Lima -Lima**, ha laborado en Vuestra Institución como **MEDICO CIRUJANO de Vigilancia, Prevención y Control de COVID – 19 en el Centro de Salud Llata de la jurisdicción de la Red de Salud Huamalies; desde 01 de Abril del 2020 al 31 de Mayo del 2020** bajo la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios – CAS.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que estime pertinentes.  
La presente **NO TIENE VALIDEZ** para alguna acción en contra del ESTADO

Atentamente,

Llata 28 de mayo del 2020



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO  
RED DE SALUD HUAMALIES  
CLAYTON PAVEL GARAY MARZANO  
DIRECTOR EJECUTIVO

**DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE  
SALUD HUAMALIES**



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO  
RED DE SALUD HUAMALIES  
JEFE  
AP. DAVID CARLOS LAURENCO

**JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA  
RED DE SALUD HUAMALIES**

Nuestro compromiso es contigo

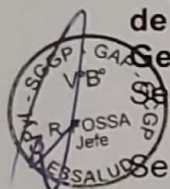


## CERTIFICADO DE TRABAJO N° 955 - 2020

La Subgerente de Gestión de Personal de la Gerencia de Administración de Personal de la Gerencia Central de Gestión de las Personas, que suscribe,

### CERTIFICA:

Que, DOÑA **ROMERO DE LA CRUZ RINA**, prestó servicios en la Institución desde el **1** de **JUNIO** del **2020** hasta el **25** de **AGOSTO** del **2020**, bajo el amparo de lo dispuesto en el Decreto de Urgencia 029-2020 que dispone la contratación de personal para la prevención, control, diagnóstico y tratamiento del Coronavirus (COVID-19) bajo la modalidad del régimen del Decreto Legislativo N° 1057, habiendo desempeñando el cargo de **MEDICO** en **Centro de Atención y Aislamiento Villa Panamericana Emergencia Covid-19** de la **Gerencia de Oferta Flexible** de la **Gerencia Central de Operaciones** del Seguro Social de Salud - EsSalud.



Se expide el presente a solicitud, para los fines que estime por conveniente.

Lima,

28 DIC. 2020

ANA MARIA CAMPOS UGARTE  
Sub-Gerente de Gestión de Personal  
ESSALUD

NIT: 8990-2020-743

### CONSTANCIA DE HABILIDAD

Los que suscriben, el Decano y Secretario del Consejo Regional III del  
Colegio Médico del Perú

#### DAN CONSTANCIA

Que el médico cirujano :

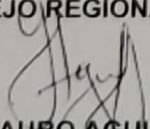
#### ROMERO DE LA CRUZ RINA

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Matrícula del Colegio Médico del Perú con el N° 070121 y esta apto para el ejercicio de la profesión.

La presente constancia tiene validez por 3 meses hasta el lunes, 27 de junio de 2022 y se expide a solicitud del interesado para los fines de ley.

Lima, martes, 29 de marzo de 2022

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ  
CONSEJO REGIONAL III - LIMA

  
DR. ILDAURO AGUIRRE SOSA  
DECAÑO

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ  
CONSEJO REGIONAL III - LIMA

  
DR. EDMUNDO A. VARGAS LAREDO  
SECRETARIO



GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN



## Resolución Directoral

N° 872 -2016-DRSJ/OEGDRH

Huancayo, 21 de Junio del 2016

Visto: El Expediente N° 00451-DIRESA JUNIN-2016;

### CONSIDERANDO:

Que, la solicitud presentada por doña: **RINA ROMERO DE LA CRUZ**, Médico Cirujano egresada de la Escuela Latinoamericana de Medicina - Cuba, del I Sorteo SERUMS del año 2015 con Proveído SERUMS N° 9077-2015-1 acredita haber realizado el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud en el: **PUESTO DE SALUD PAMPA CAMONA**, UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD CHANCHAMAYO – DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN;

De conformidad a lo dispuesto en la **Ley 23330** y su Directiva Administrativa, aprobado por Decreto Supremo N° 005-97-SA/P, que norma su cumplimiento;

En uso de las atribuciones conferidas en la Resolución Ejecutiva Regional N° 342-2015-GR-JUNIN/PR;

Estando a lo informado por la Coordinadora del Programa **SERUMS**, según Proveído N° 188-GRJ-DIRESAJ-OEGDRH-SERUMS-2016, y

Con la opinión favorable de la Oficina Ejecutiva de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos y del Asesor Jurídico de la Dirección Regional de Salud Junín;

### SE RESUELVE:

**Artículo Único:** Expedir a doña: **RINA ROMERO DE LA CRUZ**, acto resolutivo de haber concluido el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud como **Médico Cirujano** en el: **PUESTO DE SALUD PAMPA CAMONA**, Distrito: Pichanaki, Provincia: Chanchamayo, Departamento: Junín, **Quintil 2**, a partir del 06 de Mayo del 2015 al 05 de Mayo del 2016, en la modalidad de **Remunerado**.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN  
*Rina Romero Yamunaque Asanza*  
MEDICO CIRUJANO  
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD JUNIN  
DIRESA





# **CERTIFICADO**

## **LUIS CHAFLOQUE RCP E.I.R.L CERTIFICA A :**

### **ROMERO DE LA CRUZ RINA**

*Por haber participado en la capacitación especializada en:*

**RCP BÁSICO + DEA EN PACIENTE COVID SOSPECHOSO Y CONFIRMADO**

**Realizado el mes de Octubre en las instalaciones del  
Complejo Hospitalario Guillermo Kaelin**

Lima, 27 de Octubre del 2021.

**Luis Angel Chafloque Rojas**  
**Gerente General**

**Dr. Eduardo Quintanilla Pozo**  
**CMP 91306**  
**Gerente de estudio**