** FSSALIN FORMULARIO ÚNI	CO DE DIÁLISIS	HOS	PITAL NACIONAL REBAGLIATI MARTI
EsSalud FORMULARIO UNI	OO DE DIALIGIO	UNIDAD	DE HEMODIĀLISIS
NOMBRE DEL ASEGURADO PARA VILLA VILLA	ter Nepules	χn	
LEAR LLIEN DE IN	PRENTA)	CON- HIJO	EDAD SEXO
N° AUTOGENERADO (COLOCAS NUMERACIÓN COMP	ECIA)	YUGE	
5 309011127147	M 0 0 7		M F
Domicilio:	Dist.;	Taléton	0:
Centro de trabajo:	Dist:	Teléfor	10:
Centro Asist. Adscrito Hospital EsSalud Apto p	ara Sesiones por ante semana	A partir de	Nuevo :[
HUERM SI	No 345		Renovación : Reubicación:
MOTIVO DE LA	REFERENCIA		
Par la presente el médico que suscribe establece en (los) diagn	ostico (s) de : CIE X		
ERCT on AD	N(8)	5	
NM3	Ella		
4/A	1 10 ×		a y sallo presidente Ité Diálisis Poriódico
	TOTAL TOTAL	G.M.	
M I	o de: jete de servicio P	Lima,	corusto on t
MOTIVO DE LA	REFERENCIA	N°	
Señores:	ALAM TRIALIZAMA WATERSONO TI TUVONATTICIS		
Sírvanse atender al asegurado de la referencia a qu	ien se le otorgarán		
las sesiones de Diálisis especificadas por el médico condiciones detalladas en la ficha Clínico - Biológica			DISTRITO
Dia Mes Año	*5		DIOTRITO
Hasta el :		TEECNA	DO SÓLO POH U.C.R.C.)

Firma y sello del responsa	u'e de la U.C.R.C.		
2 I ima,de			
INFORME MÉDICO SUP	ERVISOR EN CI	LÍNICA	
El médico que suscriba Certifica que el asegurado:		A-	
ha recibido las sesiones de diálisis en el periodo siguiente:			***************************************
DÍA MES AÑO	TOTAL DE		
DEL:	SESIONES RECIBIDAS		
AL			
Firma y sello del Jofe superviser		Ť.	
3 C.M.P	Lima,	ds,	20



Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Departamento de Patologia Clínica Fecha Impresión: 19/07/2022 06:09:58 p. m.

Fecha de Procesamiento: 19/07/2022 04:20:63 p. m.

CAMA

MEDICO



001126433

PACIENTE

RUIZ RUIZ WALTER

NSS H.CLINICA

: 1672671

SEXO

: MASCULINO

RESULTADO

N" ORDEN

CONSULTA EXTERNA

HEMODIALISIS

: 0

AC. VIH 1-2 P24 (4TA GENERACION)

EXAMEN

SENALIZACIÓN

PROCEDENCIA

RANGO REFERENCIAL

MET

UNIDADES

HIV

0.07

NO REACTIVO

APT 50 REACTIVE Necessary of Calific



RUIZ RUIZ WALTER

PACIENTE NSS

H.CLINICA 1672671

SEXO

: MASCULINO

Fecha Impresión: 19/07/2022 06:09:58 p. m. Fecha de Procesamiento: 19/07/2022 04:20:42 p. m.

PROCEDENCIA

N° ORDEN

SEÑALIZACIÓN

:HEMODIALISIS

: 0

CAMA

MEDICO

CONSULTA EXTERNA

RANGO REFERENCIAL

001126433

UNIDADES

EXAMEN SIFILIS

AC ANTI-TREPONEMA PALLIDUM (IGG-IGM)

RESULTADO 0.06

NO REACTIVO

NAT BUREACTIVO Material GMIA



SALUO PARA MAS PERUANOS RUIZ RUIZ WALTER

PACIENTE NSS

H.CLINICA

: 1672671

SEXO MASCULINO EXAMEN

Fecha Impresión: 19/07/2022 06:09:58 p. m.

Fecha de Procesamiento: 19/07/2022 04:20:44 p. m.

PROCEDENCIA N° ORDEN

SENALIZACIÓN

CONSULTA EXTERNA HEMODIALISIS

: 0

CAMA

MEDICO

RANGO REFERENCIAL

MET

UNIDADES

HEPATITIS

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERF

0.15

RESULTADO

NO REACTIVO

>~1.00 FEACTIVE

AIMD algotoboteM

HEPATITIS B AC. ANTI CORE TOTAL

0.1

NO REACTIVO

*1.00 REACTIVO

HEPATITIS C ANTICUERPO

0.11

NO REACTIVO

NET OF BEACTIVE Manedologia: ISANA

Lic. Flor de María Ruiz Crisologo C.T.M.P.8294 Tecnólogo Médico Serv. de Inmunología y Bioquímica DPC

M.C. FATIMA PIA CUESTA BARRIOS CMP 58512

Faterer O

Médico Patólogo Clínico Serv, de Inmunología y Bioquímica DPC