

**EsSalud****FORMULARIO ÚNICO DE DIÁLISIS**HOSPITAL NACIONAL
EDGARDO REBAGLIATI MARTÍNEZ
UNIDAD DE HEMODIÁLISIS

NOMBRE DEL ASEGURADO

Rua Rua Walter Apobón
(USAR LETRA DE IMPRENTA)

N° AUTOGENERADO

(COLOCAR NUMERACIÓN COMPLETA)

*S309011R7R7W002*CON-
YUGE

HIJO

EDAD

SEXO

M

F

Domicilio:

Dist.:

Teléfono:

Centro de trabajo:

Dist.:

Teléfono:

Centro Asist. Adscrito

Hospital EsSalud

Apto para
transplanteSesiones por
semana

A partir del

Nuevo

☐

Renovación:

☐

Reubicación:

☐**MOTIVO DE LA REFERENCIA**

Por la presente el médico que suscribe establece en (los) diagnóstico (s) de:

CIE X

<i>ECGT a HD</i>	<i>N186</i>
<i>DM2</i>	<i>E11.9</i>
<i>HTA</i>	<i>I10.X</i>

Firma y sello presidente
Comité Diálisis Periódico
C.M.P.

Firma y sello de médico tratante

Firma y sello del jefe de servicio

Lima, *03* de *octubre* de *2022*

1

C.M.P.

C.M.P.

MOTIVO DE LA REFERENCIA

N°

Señores:

Sirvanse atender al asegurado de la referencia a quien se le otorgarán las sesiones de Diálisis especificadas por el médico tratante y bajo las condiciones detalladas en la ficha Clínico - Biológica.

Hasta el:

Día	Mes	Año

DISTRITO

(RELLENAR SÓLO POR U.C.R.C.)

Firma y sello del responsable de la U.C.R.C.

2

Lima, de de 20.....

INFORME MÉDICO SUPERVISOR EN CLÍNICAEl médico que suscribe Certifica que el asegurado:
ha recibido las sesiones de diálisis en el período siguiente:

DÍA

MES

AÑO

TOTAL DE
SESIONES
RECIBIDAS

DEL:

AL:

Firma y sello del jefe supervisor

C.M.P.

Lima, de de 20.....

3

PACIENTE	: RUIZ RUIZ WALTER	PROCEDENCIA	: CONSULTA EXTERNA
NSS	:	N° ORDEN	: HEMODIALISIS
H.CLINICA	: 1672671	CAMA	: 0
SEXO	: MASCULINO	MEDICO	:

EXAMEN	RESULTADO	SEÑALIZACIÓN	RANGO REFERENCIAL	MET	UNIDADES
HIV AC. VIH 1-2 P24 (4TA GENERACION)	0.07	NO REACTIVO	>=1.00 REACTIVO Metodología: GMA		

PACIENTE	: RUIZ RUIZ WALTER	PROCEDENCIA	: CONSULTA EXTERNA
NSS	:	N° ORDEN	: HEMODIALISIS
H.CLINICA	: 1672671	CAMA	: 0
SEXO	: MASCULINO	MEDICO	:

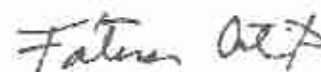
EXAMEN	RESULTADO	SEÑALIZACIÓN	RANGO REFERENCIAL	MET	UNIDADES
SIFILIS AC ANTI-TREPONEMA PALLIDUM (IGG-IGM)	0.06	NO REACTIVO	>=1.00 REACTIVO Metodología: GMA		

PACIENTE	: RUIZ RUIZ WALTER	PROCEDENCIA	: CONSULTA EXTERNA
NSS	:	N° ORDEN	: HEMODIALISIS
H.CLINICA	: 1672671	CAMA	: 0
SEXO	: MASCULINO	MEDICO	:

EXAMEN	RESULTADO	SEÑALIZACIÓN	RANGO REFERENCIAL	MET	UNIDADES
HEPATITIS HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERF	0.15	NO REACTIVO	>=1.00 REACTIVO Metodología: GMA		
HEPATITIS B AC. ANTI CORE TOTAL	0.1	NO REACTIVO	>=1.00 REACTIVO Metodología: GMA		
HEPATITIS C ANTICUERPO	0.11	NO REACTIVO	>=1.00 REACTIVO Metodología: GMA		



Lic. Flor de María Ruiz Crisologo
C.T.M.P. 0294
Tecnólogo Médico
Serv. de Inmunología y Bioquímica DPC



M.C. FATIMA FIA CUESTA BARRIOS
CMP 58512
Médico Patólogo Clínico
Serv. de Inmunología y Bioquímica DPC