

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO
12F. 01 AGO 2024
EXPEDIENTE N° 7935
HORA: 8:47 FIRMA: *AL*

SUMILLA: Regularizo y adjunto certificados de atención médica.

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL – YUNGUYO.

ERNESTO LARICO ROMERO, identificado con DNI 01816005 con domicilio real en el Jr. 17 de agosto N° 129 de esta ciudad de Yunguyo, en mi condición de trabajador nombrado de la UGEL – Yunguyo, ante Ud. Me presento para exponer lo siguiente:

Que, al amparo del Art. 2 Inc. 20 de la constitución Política del Perú, concordante con el Art. 107 de la ley N° 27444 Inc. d) del Art. 24 del D.L. 276, el administrado ha solicitado licencia por motivos de salud a partir del 22 de julio del 2024 al 31 de julio del 2024, por un lapso de 10 días computados, en su consecuencia conforme a la ley, adjunto el certificado médico N° 1540687 expedido por la **CLINICA RESPIRA VIDA DE LA CIUDAD DE LIMA**, representado por el médico neumólogo Dr. Hebert Cuenca Mejía; para su conformidad adjunto los siguientes documentos:

- 1.- Copia simple del certificado médico N° 1540687.
- 2.- Copia simple de resultados de la prueba de función pulmonar de fecha 22/07/2024.
- 3.- Copia simple de prueba eosinófilos en moco nasal, de fecha 22/07/2024.
- 4.- Copia simple de recetas medicas (02)
- 5.- Copia simple de pago de recibos por compra de medicamentos (04)
- 6.- Copia de otros documentos pertinentes sobre mi salud.

POR LO EXPUESTO:

Señor Director, se provea a mi solicitud y se tenga por adjuntado los documentos pertinentes por ser de Ley.

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Ernesto Larico Romero
Ernesto Larico Romero
TÉCNICO ADMINISTRATIVO
U. E. 308 EDUCACIÓN YUNGUYO

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional III Lima

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 30723

Certifica:

Que el paciente.
Larico Rocco Ernesto

Presenta el Dx:

FIBROSIS PULMONAR

SEGURO 08 (OCHO) DÍAS

en Rescudo Médico

Asesorado por el Dr.

LA FECHA.

Dr. Hebert Cuenca Mejía
MÉDICO NEUMÓLOGO
CMP: 52314 RNE: 30723
Clínica Respira Vida

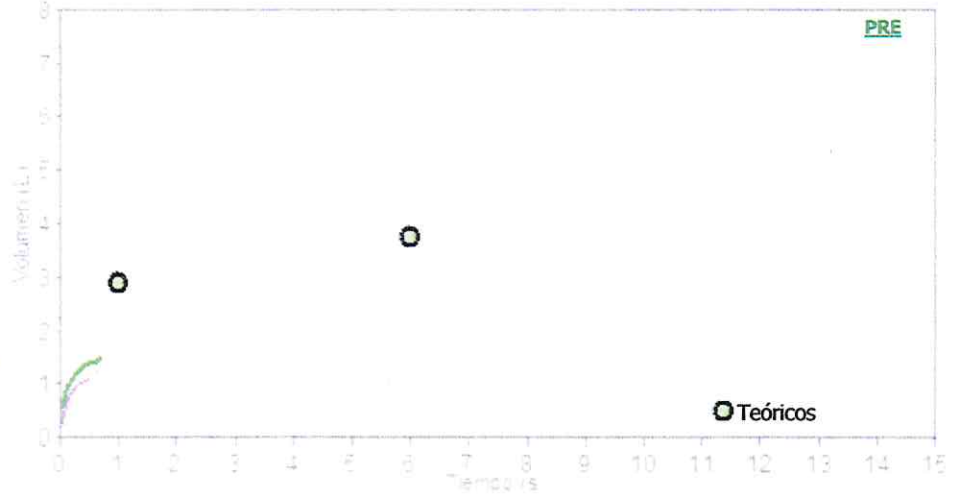
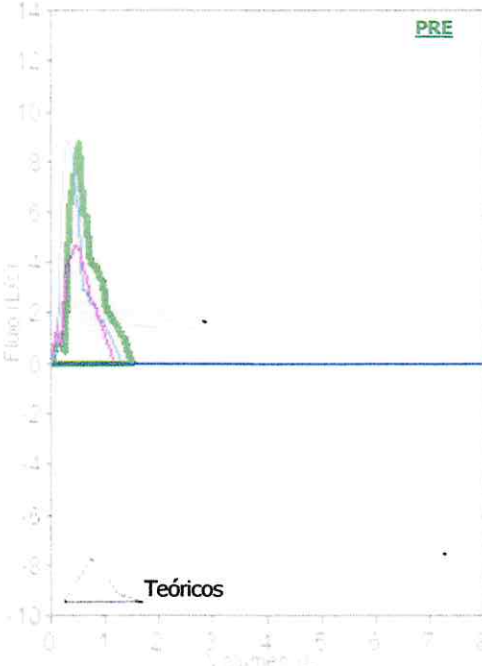


Fecha 26/07/2023 N° 1540687



Fecha de visita 22/07/2024

Cód. paciente 01816005 Edad 59
Apellido LARICO ROMERO Género Masculino
Nom. ERNESTO Altura, cm 162
Fecha de nacimiento 8/11/1964 Peso, kg 59
Grupo étnico Mejicano-Americano BMI 22.48
Fuma Ex fumador Paquete-año 0
Grupo pacientes



Grado de control de calidad: F Variabilidad: FEV1=0.23L (18.11%), FVC=0.23L (18.0 Acceptable trials

Interpretación

Restricción severa

Fecha prueba PRE 22/07/2024 13:02:52

Parámetros	LLN	Teór.	Best	%Teór.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Teór.	%Cam
FVC L	3.00	3.76	1.50*	40	-4.91	1.27	1.50	1.12	*		
FEV1 L	2.23	2.87	1.50*	52	-3.52	1.27	1.50	1.12	*		
FEV1/FVC %	68.0	77.1	100.0*	130	4.14	100.0	100.0	100.0	*		
PEF L/s	5.54	7.75	9.06*	117	0.98	9.06	8.82	4.65	*		
ELA años		59	106	180		114	106	119			
FEF2575 L/s	1.16	2.59	4.12	159	1.76	3.11	4.12	3.43			
FET s		6.00	0.69	12		0.66	0.69	0.53			
FVC L	3.00	3.76									
FEV1/VC %	68.0	77.1									

*Mejores valores de todas las curvas - BTPS 1.106 22 °C (71.6 °F) - Teóricos NHANES III

Informe médico

Dr. Hebert Cuenca Mejía
MEDICO NEUMOLOGO
CMP: 52314 RNE: 30723
Clinica Respira Vida

Firma

Instrumento usado
Spirobank II new S/N Y19525

NOMBRE LARICO ROMERO ERNESTO
EDAD 59 **COD. LAB** 7
FECHA DE TOMA DE MUESTRA 22/07/2024 307
FECHA DE IMPRESIÓN 22/07/2024 00:00 **EMN** 0 0

EXAMEN	RESULTADO	U. MED	V. REFERENCIALES
--------	-----------	--------	------------------

SECCION: MICROBIOLOGIA

PRUEBA EOSINOFILOS EN MOCO NASAL
METODO CONTEO DE PORCENTAJE POR CAMPOS
CELULAS EPITELIALES ABUNDANTES

EOSINOFILOS	25 %	/ campo	0% NORMAL	<20% LIGERA SOSPECHA DE ALERGIA
			20% a 100% PATOLOGICO	

GERMENES REGULAR CANTIDAD
LEVADURAS NO SE OBSERVO
HIFAS NO SE OBSERVO



 Ronalds Carlomagno Lira Riveros
Biólogo
 CBP. 12736

ASMA
RINITIS ALERGICA
EPOC
BRONQUITIS CRÓNICA

ENFISEMA PULMONAR
FIBROSIS PULMONAR
BRONQUIECTASIAS
ALERGIAS BRONQUIALES

FARINGITIS CRÓNICA
GRIPES MAL CURADAS
SINUSITIS AGUDA O CRÓNICA

Nombre:

Unico Rocio Ernesto

Fecha:

22/07/2024

Rp.

① Foster 100/6 INHA #21

1pr < 7 cas > 120 cas
7m

② FLAVUNIL 20 INHA #21

1r < 8 cas > 120 cas
8m

③ Zehx 12 #120

1r — Ants 20 cas x
120 cas

Av. Arequipa 1905 - Lince

Citas Cel Washap: 932 816 222 - 99 300 9409

Doctor Cel : 969 460 204

Facebook e Instagram: Clínica Respira Vida

www.clinicarespiravida.com

Dr. Hebert Cuenca Mejía
MEDICO NEUMOLOGO
CMP: 52314 RNE: 30723
Clínica Respira Vida

LC
AS
RIN
EPI
BR

Nombre:

Unico Rocio

Rp.



Centro de Diagnóstico Integral San Isidro CDI

REPRESENTANTE MÉDICO

942 022 814

LINCE: Av. Arequipa 1929 (Alt. del cruce de la Av. Canevaro) 942 022 814
www.cdisanisidro.com.pe informescdisanisidro@gmail.com
Centro Diagnóstico CDI San Isidro



Adultos

AS
CRÓNICA

7/2024

TE M2E doña
SIN CONTRATO

Dr. Hebert Cuenca Mejía
MEDICO NEUMOLOGO
CMP: 52314 RNE: 30723
Clínica Respira Vida



INFORME RADIOLOGICO

Paciente
Fecha
Descripción
Médico referente

ERNESTO LARICO ROMERO
23-07-2024 22:36:53
TEM TORAX SC

Edad
Modalidad **CT**

Técnica:

Estudio tomográfico espiral multicorte (TEM) del tórax realizada, sin administración de contraste endovenoso, con obtención de data volumétrica y realizándose reconstrucciones multiplanares.

Hallazgos:

Engrosamiento de los septos interlobulillares comprometiendo en forma difusa ambos pulmones. Infiltrados intersticiales reticulares asociados a bronquiectasias cilíndricas y signos de panalización del parénquima pulmonar en el dorso de los lóbulos superiores, así como en forma difusa en los lóbulos inferiores. Sin evidencia de nódulos ni masas parenquimales.

Mediastino central.

Los grandes vasos de calibre normal.

Cavidades cardíacas de morfología y dimensiones normales.

Conservación de la arquitectura traqueo-bronquial.

Esófago de calibre normal.

Presencia de formaciones ganglionares menores de 10mm de diámetro localizados en los espacios paratraqueales así como a nivel prevascular.

Espacio pleural derecho e izquierdo sin evidencia de colecciones.

Las estructuras óseas y blandas que conforman la caja del tórax conservado.

Hojas diafragmáticas normales.

CONCLUSIÓN:

HALLAZGOS DE IMAGEN COMPATIBLES CON FIBROSIS PULMONAR DE GRADO MODERADO CON COMPROMISO APROXIMADO DEL 40% DEL VOLUMEN PULMONAR.



Defensor

Dr. Carlos Manuel Hilares Reynoso
Médico Radiólogo
CMP 21613 RNE 12731

Las conclusiones de este estudio se basan en las imágenes que lo acompañan y complementan; por esta razón, resultan ser una PRESUNCIÓN DIAGNÓSTICA IMAGENOLÓGICA, se debe tener presente que el médico tratante es quien realizará el diagnóstico final y el tratamiento respectivo.

DIPSAC

Av. San Felipe 158 - Jesús María
(Ant. del Ovario de la Av. Brasil)

(01) 460 9800
942 031 103

SAN ISIDRO

Av. Guardia Civil 254

Delimitado por la Avenida Pío del Río Horta y la Avenida 12

(01) 226 3535
942 030 771

LINCE

Av. Arequipa N° 1529

Delimitado por la Avenida 12 y la Avenida 13

(01) 265 9393
942 022 841

SAN MARTÍN DE PORRES

Av. Honorio Delgado 387

Delimitado por la Avenida 12 y la Avenida 13

(01) 656 2651
923 329 189

CALLAO

Av. Guardia Chulaca 2139 - Bellavista Callao

(Delimitado por la Avenida 12 y la Avenida 13)

990 949 826

SAN MARTÍN DE PORRES

Av. Honorio Delgado N° 327

(Delimitado por la Avenida 12 y la Avenida 13)

(01) 656 2651
923 329 189



Centro de Diagnóstico
Integral San Isidro **CDI**

SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO MÉDICO

- | | |
|--|---|
| ☒ Tomografía
Multicorte | ☐ Resonancia
Magnética |
| ☐ Rayos X
Digital | ☐ Densitometría
Ósea Completa |



PACIENTE: **Larico Romero Ernesto**

FECHA: **22/07/24**

EDAD:

CELULAR:

MÉDICO:

CMP:

TIPO DE EXAMEN: **TEM torax sc**

LAS CONCLUSIONES DE ESTE ESTUDIO SE BASAN EN LAS IMAGENES QUE LO ACOMPAÑAN Y COMPLEMENTAN;
POR ESTA RAZÓN, RESULTAN SER UNA PRESUNCIÓN DIAGNÓSTICA IMAGENOLÓGICA. SE DEBE TENER PRESENTE,
QUE EL MÉDICO TRATANTE ES QUIEN REALIZARÁ EL DIAGNÓSTICO FINAL Y EL TRATAMIENTO RESPECTIVO.



**Centro Diagnóstico
Integral San Isidro CDI**
Confianza y Seguridad

**CENTRO DE DIAGNOSTICO SAN ISIDRO
SAC**

RUC:20510873727

LINCE

AV. AREQUIPA 1929

LIMA LIMA LINCE

01-265-9393 / 942 022 814

AV. GUARDIA CIVIL NRO. 254 DPTO. 103 LIMA - LIMA -
SAN ISIDRO

FEC: 25/07/2024 Hora: 09:57 Sec. 3513257

TICKET DE PAGO S21AT-025759

Pac: LARICO ROMERO ERNESTO

HC : 2493873

PF: 3487620

Descripción	Cant.	P.Unit	Importe
UREA	1	5.00	5.00
Hemoglobina	1	5.00	5.00
Triglicéridos	1	10.00	10.00
COLESTEROL	1	5.00	5.00
GLUCOSA	1	5.00	5.00
TOTAL S/			30.00

SON: TREINTA CON 00/100 SOLES

MEDIOS DE PAGO

EFFECTIVO

S/ 30.00

Paquete: PAQUETE LABORATORIO 02 - CAMPAÑAS -

SABADO

Caja S21A DORIS

Para: CLIENTE

Edad 59 Años

DNI 01816005

Tlf 900928365

Solicite cambio con Boleta o Factura

AVISO IMPORTANTE: NO PROCEDE LA
DEVOLUCION DEL DINERO DESPUES DE
CANCELADO EL SERVICIO.



**Centro Diagnóstico
Integral San Isidro CDI**
Confianza y Seguridad

**CENTRO DE DIAGNOSTICO SAN ISIDRO
SAC**

RUC:20510873727

LINCE

AV. AREQUIPA 1929

LIMA LIMA LINCE

01-265-9393 / 942 022 814

AV. GUARDIA CIVIL NRO. 254 DPTO. 103 LIMA - LIMA -
SAN ISIDRO

FEC: 25/07/2024 Hora: 09:56 Sec. 3513251

TICKET DE PAGO S21AT-025758

Pac: LARICO ROMERO ERNESTO

HC : 2493873

PF: 3487614

Descripción	Cant.	P.Unit	Importe
ECO ABDOMEN COMPLETO	1	10.00	10.00
ECO HIGADO	1	5.00	5.00
ECO VESICAL	1	5.00	5.00
ECOGRAFIA RIÑONES	1	10.00	10.00
ECO VIAS BILIARES	1	10.00	10.00
ECOGRAFIA OVARIO	1	10.00	10.00
ECOGRAFIA UTERO O PROSTATA	1	10.00	10.00
TOTAL S/			60.00

SON: SESENTA CON 00/100 SOLES

MEDIOS DE PAGO

EFFECTIVO

S/ 60.00

Paquete: PAQUETE ECOGRAFIAS - CAMPAÑA -

SABADO

Caja S21A DORIS

Para: CLIENTE

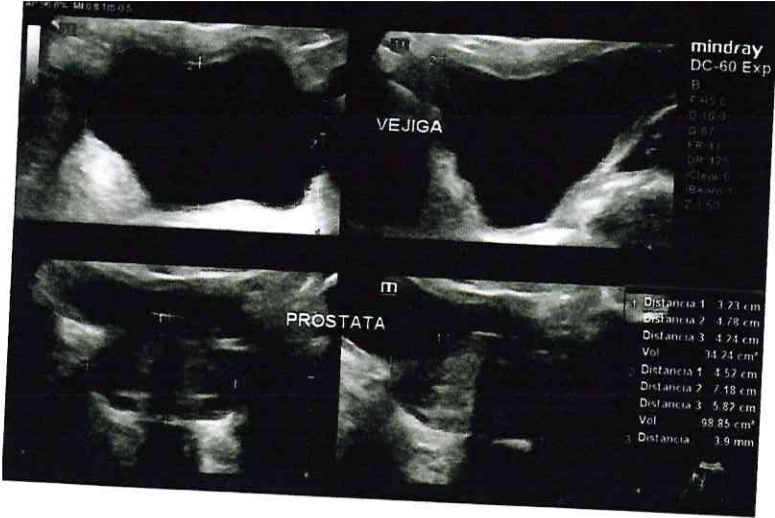
Edad 59 Años

DNI 01816005

Tlf 900928365

Solicite cambio con Boleta o Factura

AVISO IMPORTANTE: NO PROCEDE LA
DEVOLUCION DEL DINERO DESPUES DE
CANCELADO EL SERVICIO.



do ro | **CDI**

PROSTATICA

PACIENTE : LARICO ROMERO ERNESTO
EDAD : 59 AÑOS
INDICADO : PARTICULAR
FECHA : jueves, 25 de julio de 2024

LA IMAGEN ULTRASONOGRAFICA PROSTATICA CON TRANSDUCTOR CONVEXO MUESTRA:

VEJIGA : OVOIDE. CONTENIDO LÍQUIDO HOMOGÉNEO Y DE EXPANSIBILIDAD DISMINUIDA Y PAREDES ENGROSADAS DE 5.6 MM DE DIAMETRO .NO LITIASIS NI TUMORACIONES.

VOLUMEN PREMICCION : 100 cc.
VOLUMEN POSTMICCION : MINIMO
VOLUMEN RESIDUAL : MINIMO

PROSTATA : MEDIDAS LONGITUDINAL, ANTEROPOSTERIOR Y TRANSVERSAL DE 32 X 47 X 42 mm. RESPECTIVAMENTE.
VOL: 34.2 CC. (V.N. HASTA 20 cc.)
DE ECOGENICIDAD HOMOGENEA
NO SE OBSERVA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL

CONCLUSION:

HIPERTROFIA PROSTATICA GRADO II
VOLUMEN RESIDUAL MINIMO

SE SUGUIERE EVALUACION CLINICA Y CONTROL POR ESPECIALIDAD.

Alfonzo J. Palo Chávez
MEDICO CIRUJANO
Especialista en Ecografía
CNP 19526 2648E

ATTE.

Las conclusiones de este estudio se basan en las imágenes que lo acompañan y complementan; por esta razón, resultan ser una PRESUNCIÓN DIAGNÓSTICA IMAGENOLÓGICA, se debe tener presente que el médico tratante es quien realizará el diagnóstico final y el tratamiento respectivo.

- SAN ISIDRO:**
Av. Guardia Civil 254
(Altura de la Cdra. 17 de la Av. Javier Prado Este)
Telf.: 01 226-3535 957 566 103
- LINCE:**
Av. Arequipa 1929
(Alt. Av. Canevaro)
Telf: 01265-9393 942 022 814
- CALLAO:**
Av. Guardia Chalaca 2139
(Frente al Hospital Camión)
990 949 826
- SAN MARTIN DE PORRES:**
Av. Honorio Delgado 387
(Frente a la Clínica Cayetano)
942 028 272
- CERCADO DE LIMA:**
Av. Alfonso Ugarte 792-A
(Costado del Hospital Loayza)
942 026 513



co ro **CDI**

ABDOMEN SUPERIOR

STO

024

DE ABDOMEN SUPERIOR CON

1m). LOCALIZACION Y MOVILIDAD
O DE ECOGENICIDAD INCREMENTADA,
1. COLEDOCO PROXIMAL 3.6 mm. DE

ES DELGADAS DE 3.3 MM. LA VESICULA
IO DE 78X29MM DE DIAMETRO, CON
OVAL DE 9.1 MM A NIVEL DEL CUELLO

1 SITUACION, MOVILIDAD, MORFOLOGIA
3A.

S DE 84X 43 mm. SITUACION,
OTEXTURA HOMOGNEA.

3MAL



6.-PARED GASTRICA: 5.3 mm. DE ESPESOR.

7.-ASAS INTESTINALES: CON ABUNDANTE CONTENIDO GASEOSO.

CONCLUSION:

- ESTEATOSIS HEPATICA MODERADA, GRADO II
- POLIPO VESICULAR
- PROCESO INFLAMATORIO GASTRICO.
- ASAS CON ABUNDANTE CONTENIDO GASEOSO Y/O FECAL

[Handwritten signature]
Alfonso Pardo Chavez
MEDICO CIRUJANO
POSTGRADO ECOGRAFIA
CMP 15234-2548E

SE SUGIERE, EVALUACION CLINICA Y CONTROL ESPECIALIZADO.

Las conclusiones de este estudio se basan en las imágenes que lo acompañan y complementan; por esta razón, resultan ser una PRESUNCIÓN DIAGNÓSTICA IMAGENOLÓGICA, se debe tener presente que el médico tratante es quien realizará el diagnóstico final y el tratamiento respectivo.

- ♀ SAN ISIDRO:
Av. Guardia Civil 254
(Altura de la Cdra. 17 de la
Av. Javier Prado Este)
Telf:01 222 2525 057 588 103
- ♀ LINCE:
Av. Arequipa 1929
(Alt. Av. Canevaro)
Telf:01265-9393 942 022 814
- ♀ CALLAO:
Av. Guardia Chalaca 2139
(Frente al Hospital Carrión)
990 949 826
- ♀ SAN MARTIN DE PORRES:
Av. Honorio Delgado 387
(Frente a la Clínica Cayetano)
942 028 272
- ♀ CERCADO DE LIMA:
Av. Alfonso Ugarte 792-A
(Costado del Hospital Loayza)
942 026 513



co ro | **CDI**

A RENAL

ERNESTO

FECHA : jueves, 25 de julio de 2024

LA IMAGEN ULTRASONOGRAFICA MUESTRA:

1.- RIÑÓN DERECHO: MIDE 100mm X 49 mm. PARENQUIMA DE 19.3 MM. BUENA DIFERENCIACION CORTICOMEDULAR, BORDE REGULAR NO SE EVIDENCIAN IMÁGENES LITIASICAS. SISTEMA PIELOCALICIAL CONSERVADO.

2.- RIÑÓN IZQUIERDO: MIDE 102 mm X 48.7 mm. PARENQUIMA DE 18 mm, BUENA DIFERENCIACION CORTICOMEDULAR. BORDES REGULARES NO SE EVIDENCIAN IMÁGENES LITIASICAS . SISTEMA PIELOCALICIAL CONSERVADO

CONCLUSION:

RIÑONES ECOGRAFICAMENTE SIN ALTERACIONES

ATENTAMENTE

[Handwritten signature]
ALFONSO J. PRADO CHAVEZ
 MEDICO CIRUJANO
 POSTGRADO ECOGRAFIA
 CUI 19521 2015E

Las conclusiones de este estudio se basan en las imágenes que lo acompañan y complementan; por esta razón, resultan ser una PRESUNCIÓN DIAGNÓSTICA IMAGENOLÓGICA, se debe tener presente que el médico tratante es quien realizará el diagnóstico final y el tratamiento respectivo.

📍 **SAN ISIDRO:**
 Av. Guardia Civil 254
 (Altura de la Cdra. 17 de la
 Av. Javier Prado Este)

📍 **LINCE:**
 Av. Arequipa 1929
 (Alt. Av. Canevaro)
 Telf: 01265-9393 📞 942 022 814

📍 **CALLAO:**
 Av. Guardia Chalaca 2139
 (Frente al Hospital Carrión)
 📞 990 949 826

📍 **SAN MARTIN DE PORRES:**
 Av. Honorio Delgado 387
 (Frente a la Clínica Cayetano)
 📞 942 028 272

📍 **CERCADO DE LIMA:**
 Av. Alfonso Ugarte 792-A
 (Costado del Hospital Loayza)
 📞 942 026 513