



COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional III Lima

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 083049

Certifica:

Hago constar que paciente: Lizzy Andueza Ramos Aguirre DNI: 73093452 acude por presentar dolor abdominal difuso con náuseas y vómitos con poca tolerancia oral y diarrea en H2O. Al examen físico deshidratada dolor abdominal sin intenciones

- Ex: ① Náuseas y vómitos BII
② Enterocolitis Aguda A09.

Autorizo descanso desde 22/02/26 hasta 25/02/26

Carlos A. Álvarez Chacón
Gastroenterología
CMP: 083049 RNE: 035223

Carlos A. Álvarez Chacón
Gastroenterología
CMP: 083049 RNE: 035223



Fecha

22/02/26

N°3152790

20
SOLES

CONSEJO NACIONAL

SALMON CORP

DNI: 73093451 NHC: 4521169 Edad: 26 Sexo: FEMENINO
RAMOS AGUIRRE, LIZZY ANTUANE
Documento: INFORME DE ALTA DE PACIENTES DE EMERGENCIA



Clínica
Jesús del Norte



INFORME DE ALTA DE PACIENTES DE EMERGENCIA

APELLIDOS Y NOMBRES: RAMOS AGUIRRE, LIZZY ANTUANE

N°

H.C.: 4521169

DNIC.E/PASAPORTE: 73093451

SEXO: F

EDAD: 26

FECHA Y HORA DE INGRESO/ATENCION: 21/07/2026 21:53:56 Horas.

FECHA Y HORA DE ALTA: 22/07/2026 3:53 Horas.

DIAGNÓSTICO AL INGRESO

* NAUSEA Y VOMITO(R11.X)

* OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS(R10.4)

DIAGNÓSTICO AL ALTA

* INFECCION INTESTINAL BACTERIANA, NO ESPECIFICADA(A04.9)

REINGRESO: NO

TIPO DE ALTA: RETIRO VOLUNTARIO

Especificar:

CONDICIÓN CLINICA AL ALTA: ESTACIONARIO

PRONÓSTICO: RESERVADO

EXAMENES AUXILIARES Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN EMERGENCIA

EXAMENES AUXILIARES:		FECHA	DESC. GRUPO	DESC. ACTIVIDAD	SERVICIO
PETICIÓN LAB:	(330910)HCG SUB UNIDAD BETA CUANTITATIVO	21/07/2026 23:33:46	LABORATORIO QUALAB		
PETICIÓN LAB:	(330410)HEMOGRAMA	21/07/2026 23:33:15	LABORATORIO QUALAB		
PETICIÓN LAB:	(330212)PROTEINA C REACTIVA	21/07/2026 23:33:15	LABORATORIO QUALAB		
PETICIÓN LAB:	(330102)AMILASA, SUERO	21/07/2026 23:33:15	LABORATORIO QUALAB		
PETICIÓN LAB:	(330120)LIPASA	21/07/2026 23:33:15	LABORATORIO QUALAB		
PETICIÓN LAB:	(330108)CREATININA	21/07/2026 23:33:15	LABORATORIO QUALAB		
PETICIÓN LAB:	(330118)GLUCOSA	21/07/2026 23:33:15	LABORATORIO QUALAB		
PETICIÓN LAB:	(330505)ORINA, EXAMEN COMPLETO	22/07/2026 0:44:02	LABORATORIO QUALAB		
LISTA ESPERA	(520401)TEM ABDOMEN TOTAL (INC. DETECCIÓN DE LITIASIS)	22/07/2026 1:15:19	TOMOGRAFIA	TEM ABDOMEN TOTAL (INC. DETECCIÓN DE LITIASIS)	RADIOLOGIA
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS:					
FECHA CODIGO DESCRIPCION					

MEDICACIÓN ADMINISTRADA EN TÓPICO (Nombre del producto/ Indicación/cantidad)

RELATO DE LA ATENCION

INDICACIONES GENERALES - RECOMENDACIONES

RECETA: MEDICACION

MEDICAMENTO	FECHA INICIO	DURACIÓN	DOSIS	VIA
SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE X 100 ML	21/07/2026 22:05:21	Durante 1 días	1 INY a las 22 H.	INTRAVENOSA

DNI: 73093451 NHC: 4521169 Edad: 26 Sexo: FEMENINO
RAMOS AGUIRRE, LIZZY ANTUANE
Documento: INFORME DE ALTA DE PACIENTES DE EMERGENCIA

OMEPRAZOL 40 MG INYECTABLE	21/07/2026 22:05:21	Durante 1 días	1 INY a las 22 H.,	INTRAVENOSA
METAMIZOL 1 G/2 ML INYECTABLE	21/07/2026 22:05:21	Durante 1 días	1 INY a las 22 H.,	INTRAVENOSA
ONDANSETRON 8 MG/4 ML (AMPOLLA) INYECTABLE	21/07/2026 22:05:21	Durante 1 días	1 INY a las 22 H.,	INTRAVENOSA

SIGNOS DE ALARMA:

Si usted percibe alguna de las siguientes molestias o señales de alarma: . debe acudir al servicio de emergencia.
De lo contrario llame a su médico al número: o al número de la clínica:6134444.

SE BRINDA EDUCACIÓN AL PACIENTE Y/O FAMILIAR RESPECTO A SU ENFERMEDAD: SI

ALIMENTOS PERMITIDOS, HIDRATACION.
EJERCICIO Y ACTIVIDAD FISICA.
MANEJO DEL DOLOR.
EDUCACION SOBRE EL AUTOCUIDADO Y SIGNOS DE ALERTA.
MEDICAMENTOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS SEGURAS.

PLAN DE SEGUIMIENTO

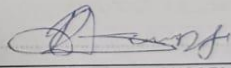
Reserve su próxima cita para el DIA: 22/07/2026

Usted además, requiere una evaluación por la especialidad de:

He comprendido la información e indicaciones entregadas por el médico tratante y se me ha entregado una copia del informe de alta en señal de conformidad.

Dr. Luis Fernando Nina Rojas


NINA ROJAS LUIS FERNANDO
CMP 70066 RNE 33370
Médico Tratante
(Firma y Sello)


PACIENTE / RESPONSABLE
(Firma y Huella)



Nombre
Estudio
Fecha Realización
Compañía
Documento
Historia :4521169
No Placa :TMJN253686

Número de orden 0015477
:LIZZY ANTUANE RAMOS AGUIRRE
:TEM ABDOMEN TOTAL (INC. DETECCIÓN DE LITIASIS)
:2026-07-22 02:29
:PLANES DE PROTECCIÓN EN SALUD FAMILIAR S.A.C
:73093451
Número de registro :2026315233
Cuarto :

TÉCNICA:

Tomografía computarizada de abdomen con administración de contraste intravenoso, con adquisición helicoidal multicorte en fase portal. Se realizaron reconstrucciones multiplanares en los planos axial, coronal y sagital.

DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS:

Hígado mide 17 cm en lóbulo hepático derecho, con contornos conservados y densidad homogénea de aproximadamente 59 UH, sin evidencia de lesiones focales.

Se identifica variación anatómica de la irrigación hepática, observándose arteria hepática derecha reemplazada con origen en la arteria mesentérica superior. La arteria hepática izquierda presenta origen habitual. La vena porta y sus ramas son de calibre conservado.

Vesícula biliar no se visualiza, clip metálicos en lecho vesicular.

El estómago muestra engrosamiento de la pared del antro gástrico, de aspecto inflamatorio de 8 mm, asociado a pequeña hernia hiatal por deslizamiento.

El páncreas presenta tamaño, morfología y realce homogéneos, sin lesiones focales ni cambios inflamatorios.

El bazo, ambas glándulas suprarrenales y ambos riñones muestran morfología y densidad conservadas, sin evidencia de lesiones focales ni hidronefrosis.

Las asas del intestino delgado muestra leve engrosamiento difuso de pared y pliegues, asociado a pequeños ganglios mesentéricos de aspecto reactivo de hasta 8 mm, predominantemente en cadena ileocólica.

No se evidencia líquido libre ni neumoperitoneo.

La vejiga urinaria y las estructuras pélvicas incluidas en el estudio no muestran alteraciones significativas.

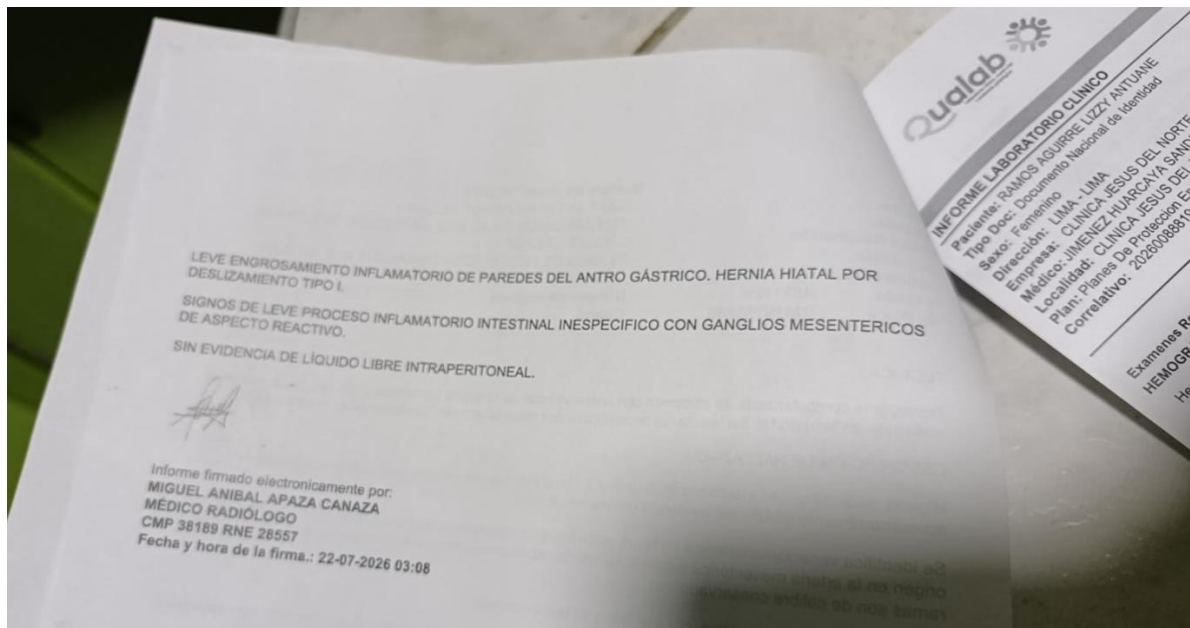
Útero en retroversión miometrio homogéneo. No se evidencian masas anexiales.

Las estructuras óseas incluidas no presentan lesiones focales agudas.

CONCLUSIONES:

LEVE HEPATOMEGALIA.

VARIANTE ANATÓMICA VASCULAR CONSISTENTE EN ARTERIA HEPÁTICA DERECHA REEMPLAZADA CON ORIGEN EN LA ARTERIA MESENTÉRICA SUPERIOR (VARIANTE DE MICHEL TIPO III).



Página: 1 de 4

07212386

INFORME LABORATORIO CLÍNICO

N° LABORATORIO: 07212386

Paciente: RAMOS AGUIRRE LIZZY ANTUANE
Tipo Doc: Documento Nacional de Identidad
Sexo: Femenino
Dirección: LIMA - LIMA
Empresa: CLINICA JESUS DEL NORTE SAC
Médico: JIMENEZ HUARCAYA SANDRO
Localidad: CLINICA JESUS DEL NORTE
Plan: Planes De Protección En Salud Familiar S.A.C.
Correlativo: 2026088819

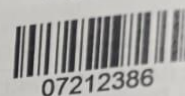
Nro Doc.: 73083451
Edad: 26 Años

Historia: 4521169
Registro: 315178

Servicio: EMERGENCIA
Piso:
Fecha de Admisión: 21/07/2026 23:54
Fecha de Muestra: 22/07/2026 00:03

Exámenes Realizados	Resultados		Valor Referencial	Unidades
	Resultado Actual	Históricos		
HEMOGRAMA		19/11/2025 28/08/2025		
Hemoglobina	13.4	12 12.1	11.7 - 15.3	g/dL
Hematocrito	36.3	35.6 35.7	35 - 47	%
Hemátios	4.43	4.12 4.05	4 - 4.9	*10 ⁶ /uL
Volumen Corpuscular Medio	81.9	86.4 88.1	80 - 100	fL
Hemoglobina Corpuscular Media	30.2	29.1 29.9	26 - 34	pg
Concentración de la Hemoglobina Corpuscular	36.9	33.7 33.9	31 - 37	g/dL
Índice de Anisocitosis (RDW) (%)	11.9	12.2 12.7	11 - 14	%
Índice de Anisocitosis (RDW) (SD)	36.9	39.4 41.8	36.4 - 46.3	fL
Leucocitos Totales	14.02	7.66 11.71	4.5 - 11	* 10 ³ /uL
Eosinófilos (%)	3	4 0	0 - 3	%
Basófilos (%)	0	1 0	0 - 1	%
Linfocitos (%)	4	39 16	24 - 44	%
Monocitos (%)	3	10 7	3 - 6	%
Neutrófilos Segmentados (%)	90	46 77	35 - 66	%
Bastones (%)	0	0 0	0 - 5	%
Blastos (%)	0	0 0		%
Normoblastos (%)	0	0 0		%
Eosinófilos (10 ³ /UL)	0.37	0.32 0	0 - 0.7	* 10 ³
Basófilos (10 ³ /UL)	0.02	0.05 0.02	0 - 0.2	* 10 ³ /uL
Linfocitos (10 ³ /UL)	0.56	2.96 1.81	1 - 4.8	* 10 ³ /uL
Monocitos (10 ³ /UL)	0.46	0.78 0.84	0 - 0.9	
Neutrófilos Segmentados (10 ³ /UL)	12.61	3.55 9.04	1.8 - 7.7	
Bastones (10 ³ /UL)	0	0 0	0 - 0.5	* 10 ³ /uL
Normoblastos (10 ³ /UL)	0	0 0		
Recuento de Plaquetas	306	302 298	150 - 450	* 10 ³ /uL
Volumen Plaquetario Medio	8.8	8.8 8.9	7.5 - 11.5	fL
SUMA	100	100 100		

Leonor Panduro Lombardi
Médico Patólogo Clínico
CMP: 32624



07212386

INFORME LABORATORIO CLÍNICO

N° LABORATORIO: 07212386

Paciente: RAMOS AGUIRRE LIZZY ANTUANE

Tipo Doc: Documento Nacional de Identidad

Sexo: Femenino

Dirección: LIMA - LIMA

Empresa: CLINICA JESUS DEL NORTE SAC

Médico: JIMENEZ HUARCAYA SANDRO

Localidad: CLINICA JESUS DEL NORTE

Plan: Planes De Protección En Salud Familiar S.A.C.

Correlativo: 20260088819

Nro Doc.: 73093451

Edad: 26 Años

Historia: 4521169

Registro: 315178

Servicio: EMERGENCIA

Piso:

Fecha de Admisión: 21/07/2026 23:54

Fecha de Muestra: 22/07/2026 00:03

Resultados

Exámenes Realizados	Resultado Actual	Históricos	Valor Referencial	Unidades
GLUCOSA				
Glucosa	99	07/05/2026 28/06/2025 83 100	74 - 106	
Método:				
AMILASA, SUERO				
Amilasa	96.70	13/10/2024 11/05/2019 76.21 58	28 - 100	U/L
Método: IFCC				
CREATININA				
Creatinina	0.54	04/03/2025 13/10/2024 0.64 0.62	0.51 - 0.95	
Método:				
LIPASA				
Lipasa	30.60	13/10/2024 11/05/2019 28.33 21	13 - 60	U/L
Método: MAN-CIN				
PROTEINA C REACTIVA				
PROTEINA C REACTIVA	2.97	19/11/2025 28/06/2025 7.4 0.7		
Método:				

0.6 - 5 NEGATIVO
POSITIVO ≥ 5.0 mg/l

Leonor Panduro
Médico P...



N° LABORATORIO: 07220067

INFORME LABORATORIO CLÍNICO

Paciente: RAMOS AGUIRRE LIZZY ANTUANE
Tipo Doc: Documento Nacional de Identidad
Sexo: Femenino
Dirección: LIMA - LIMA
Empresa: CLINICA JESUS DEL NORTE SAC
Médico: JIMENEZ HUARCAYA SANDRO
Localidad: CLINICA JESUS DEL NORTE
Plan: Planes De Protección En Salud Familiar S.A.C.
Correlativo: 20260088832

Nro Doc.: 73093451
Edad: 26 Años

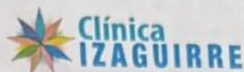
Historia: 4521169
Registro: 315178

Servicio: EMERGENCIA

Piso:
Fecha de Admisión: 22/07/2026 01:24
Fecha de Muestra: 22/07/2026 01:24

Exámenes Realizados	Resultados		Valor Referencial	Unidades
	Resultado Actual	Históricos		
ORINA, EXAMEN COMPLETO				
EXAMEN MACROSCÓPICO DE LA ORINA				
Color	Amarillo	Amarillo		
Aspecto	Turbio	Ligerament e turbio		
EXAMEN QUÍMICO DE LA ORINA				
Densidad	1.020	1.015	1.005 - 1.03	
pH	5	8		
Proteína (Albumina)	Negativo	Negativo		
Glucosa	Negativo	Negativo		mg/dL
Cetonas	Negativo	Negativo	0 - 14	
Bilirrubina	Negativo	Negativo		
Urobilinógeno	Negativo	Negativo		
Hemoglobina (eritrocitos)	10	Negativo	0 - 9	Hemat/uL
Leucocitos (Esterasa Leucocitaria)	Negativo	Negativo	0 - 14	Leucoc/uL
Nitrato	Negativo	Negativo		
EXAMEN DEL SEDIMENTO				
Leucocitos	1-2	3-5	0 - 5	x campo AP
Hematíes	4-6	1-3	0 - 2	x campo AP
Células Epiteliales	Abundantes	Regular cantidad		
Gérmenes	Escasos	Regular cantidad		
Cristales	No se observan	No se observan		uL
Cilindros	No se observan	No se observan		
Otros	Filamento Mucoide 3+	Filamento Mucoide		
FECHA DE REPORTE	22/07/2026	11/12/2024		

Leonor Panduro Lombardi
Médico Patólogo Clínico
CMP: 32624



AV. UNIVERSITARIA MZA. K LOTE. 6-7 COO. CAJABAMBA LIMA - LIMA -
SAN MARTIN DE PORRES

RECETA MÉDICA

CONSULTORIO : GASTROENTEROLOGIA
MÉDICO: ALVAREZ CHACON CARLOS (GASTRO)
PACIENTE DATOS
NOMBRE : RAMOS AGUIRRE LIZZY ANTUANE
NRO DNI : 73093451
FECHA NACIMIENTO : 22-12-1999
EDAD : 26 AÑOS
FECHA HORA CITA : 2026-07-22|08:15:00
DIAGNOSTICO :

R11	NAUSEA Y VOMITO	DEFINITIVO
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	DEFINITIVO
A09	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	DEFINITIVO

PRÓXIMA CITA : 22/07/2026

TRATAMIENTOS :

- (1) CEFTRIAXONA CEFACROL 1 GR(IV) CAJA X 1 AMP # 2
ADMINISTRAR 2 AMPOLLAS EV DILUIDA
- (2) DIMENHIDRINATO GRAVDAN 50 MG/5ML AMP # 1
ADMINISTRAR UNA AMPOLLA EV DILUIDA
- (3) HIOSCINA BUTIL BROMURO N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20MG
AMP # 1
ADMINISTRAR UNA AMPOLLA EV DILUIDA
- (4) CLORURO DE SODIO CLORURO DE SODIO 0.9 % (*) X 1 L FCO X
1000 ML # 1
ADMINISTRAR EN 60 MIN EV (8 hora)

Carlos A. Álvarez Chacón
Gastroenterología
CMP: 183049, FNE: 035223

AV. UNIVERSITARIA MZA. K LOTE. 6-7 COO. CAJABAMBA LIMA - LIMA -
SAN MARTIN DE PORRES

RECETA MÉDICA

CONSULTORIO : GASTROENTEROLOGIA
MÉDICO: ALVAREZ CHACON CARLOS (GASTRO)

PACIENTE DATOS

NOMBRE : RAMOS AGUIRRE LIZZY ANTUANE
NRO DNI : 73093451
FECHA NACIMIENTO : 22-12-1999
EDAD : 26 AÑOS
FECHA HORA CITA : 2026-07-22|08:15:00

DIAGNOSTICO :

R11	NAUSEA Y VOMITO	DEFINITIVO
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	DEFINITIVO
A09	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	DEFINITIVO

PRÓXIMA CITA : 22/07/2026

TRATAMIENTOS :

- (1) FURAZOLIDONA FURAZOLIDONA 100 MG TAB # 21**
TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS
- (2) PANTOPRAZOL GASPAN o ZOLTUM 40 MG COMP # 14**
TOMAR UN COMPRIMIDO 30MIN ANTES DESAYUNO POR 1 4DIAS
- (3) LEVOSULPIRIDA LEVOGASTROL, LEPRIT 25 MG COMP # 10**
TOMAR UN COMPRIMIDO 20MIN ANTES ALMUERZO Y CENA POR 5 DIAS
- (4) SUBSALICILATO DE BISMUTO BISMUALIV TAB.MASTICABLES
SOBREX 2 262 MG TABL MASTICABLES # 6**
TOMAR 2 TABLETAS 1 HORA ANTES ALMUERZO Y CENA POR 3 DIAS

Carlos A. Álvarez Chacón
Gastroenterología
CMP: 083049 RNE: 035223