

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

La Libertad, 13 de abril de 2022

OFICIO N° 0021-2022-CTVC/LA LIBERTAD

Señor.

NORBIL OVIDIO MEDINA ORTIZ

Jefe de la Unidad Territorial Programa Nacional

Apoyo Directo a los Más Pobres-JUNTOS.

Presente.

Asunto : Se ALERTA UN (01) CASO

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, El Comité). Al mismo tiempo manifestarle que El Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el siguiente CASO¹:

- CASO N° 0020-2022-CTVC/LIB

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

Agradeciendo la atención de la presente, quedo de Usted.

Atentamente,



.....
Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

¹ Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

La Libertad: 942161680 Teléfono Nacional: 942160416	CASO	N° 0020-2022-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO: 11/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES:	BRICEÑO ROJAS ADÁN CONSTANTE	3. NÚMERO-DNI: 18172001
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-EQUIPO TÉCNICO	5. CARGO: RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 11/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	8. PROVINCIA: SANTIAGO DE CHUCO
9. DISTRITO:	SITABAMBA	10. CCPP/DIRECCIÓN: UCHUCUBAMBA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE CORRESPONSABILIDAD	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 47203761-USUARIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

El 11/04/2022, mi persona-Briceño Rojas Adán Constante recibió la llamada telefónica de la Sra. **SANTOS PAULINA RODRIGUEZ CONTRERAS**-usuaria del programa Juntos (925 836 324), transmitía la siguiente información y por ello, se presenta el siguiente punto crítico

- 1. DESACUERDO CON SUSPENSIÓN (POSIBLE SUSPENSIÓN INJUSTA).** La Sra. **SANTOS PAULINA RODRIGUEZ CONTRERAS** identificada con DNI N° 47203761, manifiesta que desde marzo del 2010 fue incorporada al Programa Juntos-según App MI JUNTOS, actualmente posee 05 miembros objetivos. Sin embargo, la mencionada usuaria se encuentra disconforme con la suspensión del periodo de VCC noviembre- diciembre 2021 que el programa Juntos ha establecido a su hogar.

La señora en mención comento, en principio no conocía las razones de su suspensión, en la App MI JUNTOS se evidencio el siguiente mensaje **“No abonado, su hogar no ha cumplido con sus corresponsabilidades en Salud o educación”**. Véase anexo N° 02. Al solicitar información al programa Juntos² este comunico que la suspensión es debido a la menor de nombre **LEYLA BRIYITH ASCATE RODRIGUEZ**, nacida el 03.09.2020-(1 año y 6 meses de edad).

Sin embargo, la Sra. **SANTOS PAULINA RODRIGUEZ CONTRERAS**, sostiene que su niña ha cumplido con los controles de acuerdo al protocolo del CRED y de las normas técnicas de Salud que el **CENTRO DE SALUD DE SITABAMBA** ha establecido de acuerdo a su edad, aunque en MI JUNTOS aparece como centro de atención se establece **P.S. CITABAMBA**. Véase anexo N° 03.

² <https://intranet.juntos.gob.pe/mijuntos1/verVCC/2356578/235>

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Adicionalmente la Sra. Santos Paulina Rodríguez Contreras añade que, la enfermera **Jennifer Castillo Quispe**-enfermera del centro de salud Sitabamba, ha manifestado vía telefónica y WhatsApp que la menor ha cumplido con su control programado para el 03.09.2021 (posee controles cada dos meses) por ello ha brindado la captura de pantalla de HIS/MINSA donde se establece que la menor ha cumplido con los controles en las fechas programadas y su siguiente cita fue en febrero 2022, la cual ha cumplido. Véase anexo N° 04 y 05.

En ese sentido, la Sra. SANTOS PAULINA RODRIGUEZ CONTRERAS ante el **Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana**, manifiesta su disconformidad de su suspensión del periodo noviembre-diciembre 2021 que el programa estableció a su hogar, ya que éste ha cumplido con lo establecido en el marco del Procedimiento para la ejecución de la verificación de cumplimiento de corresponsabilidades; ante ello, solicita al programa:
Realice una nueva verificación de cumplimiento del VCC del periodo noviembre-diciembre 2021, debido a que el hogar del afectado no debería ser suspendido habiendo cumplido su corresponsabilidad.

.IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Garantizar el cumplimiento de lo establecido en el **numeral 6 Disposiciones Específicas, RDE N° 000038-2021-MIDIS/PNADP-DE**, por ello, la parte operativa del programa Juntos fortalezca el seguimiento y actualice la información de la VCC del hogar.
- b) Verificar el Cumplimiento de las corresponsabilidades del periodo **noviembre-diciembre 2021** del hogar de la **SANTOS PAULINA RODRIGUEZ CONTRERAS** y de ser corroborado el cumplimiento de la usuaria, realizar el abono correspondiente a los periodos afectados

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (08)

1. Copia de Ficha de Atención N° A-009-2022-LIB-J. (01 folio).
2. Copia de la captura de pantalla de la aplicación “Mi Juntos” de la Sra. **SANTOS PAULINA RODRIGUEZ CONTRERAS** (02 folio).
3. Copia de la captura de pantalla al HIS/MINSA (02 folios)
4. Copia del Carne de Crecimiento y Desarrollo del menor **LEYLA BRIYITH ASCATE RODRIGUEZ**. (01 folio).
5. Copia del DNI de la Sra. **SANTOS PAULINA RODRIGUEZ CONTRERAS** (01 folio).
6. Copia del DNI del menor **LEYLA BRIYITH ASCATE RODRIGUEZ**. (01 folio).



.....
Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		N° A-009-2022-LIB-J	
El miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana facilita el llenado de la Ficha de Atención cuando el Informante/Solicitante (de preferencia el USUARIO) pide hacer llegar su caso al Programa Social -LA CANALIZACIÓN DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO-					
1.PROGRAMA pon X: JUNTOS (☒) PENSIÓN 65 (☐) QALI WARMA (☐) CUNA MÁS (☐) FONCODES (☐) SISFOH (☐) PAIS (☐) CONTIGO (☐)		2.FECHA de REGISTRO:		11/04/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: <i>De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)</i>					
3. Apellidos Nombres: RODRIGUEZ CONTRERAS SANTOS PAULINA		4. Documento-DNI:		47203761	
5. Sexo (Género): Masculino (☐) Femenino (☒)		6. Fecha-Nacimiento:		31/08/1987	
7. Es Usuario(a)?: SI (☐) Fecha Afiliación <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> NO (☒)		8. Tiempo Residencia:		(551) MESES	
9. Correo Electrónico: Lalibertad.rctvcperu@gmail.com		10. Telef. Personal:		942 161 680	
11. Institución/Cargo: CTVC / Responsable Regional		12. Telf. Institucional:		942 161 680	
13. Departamento: LA LIBERTAD		14. Provincia:		SANTIAGO DE CHUCO	
15. Distrito: SITABAMBA		16. CCPP/Dirección:		UCHUCUBAMBA	
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17.FECHA OCURRENCIA: 11/04/2022	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento: LA LIBERTAD		19. Provincia:		SANTIAGO DE CHUCO	
20. Distrito: SITABAMBA		21. CCPP/Dirección:		UCHUCUBAMBA	
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: <i>El Informante debe precisar bien lo siguiente:</i>					
22. LOS HECHOS OCURRIDOS, CUÁNTOS Y QUIÉNES SON LOS AFECTADOS (cuando son más de 3 adjuntar listado con: Apellidos, Nombres, DNI, Edad y Observaciones). QUIÉNES SON LOS PRESUNTOS o POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO. QUÉ PIDEN LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO. PRECISAR CLARAMENTE SI EL CASO YA FUE ANTES PRESENTADO AL OPERADOR DEL PROGRAMA. ¿QUÉ HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?					
El 11/04/2022, Sra. SANTOS PAULINA RODRIGUEZ CONTRERAS vía telefónicamente, ha manifestado lo siguiente: disconforme con la suspensión del periodo de <u>VCC noviembre- diciembre 2021</u> que el programa Juntos, ya que ella considera que ha cumplido con las corresponsabilidades de su menor hija de acuerdo al Controles brindados por el Establecimiento de Salud de Sitabamba. Ante ello, solicita al programa Realice la revisión del cumplimiento del VCC, periodo Noviembre-diciembre 2021 La devolución del incentivo de abono por el periodo de la suspensión.					
23.TIPO d ATENCIÓN: Consulta (☐) Sugerencia (☐) Pedido (☐) Reclamo (☐) Queja (☐) Denuncia (☐)		24.TOTAL FOLIOS:		04	
25.Dctos. ADJUNTOS: Memorial (☐) Informe (☐) Oficio (☐) Constancia (☐) Certificado (☐) Partida Nacmto (☐) Copia DNI (☐) DJ (☐) Otros (☐)					
26.OBSERVACIONES:					
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)			NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) O INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL		
 NOMBRES APELLIDOS: ADAN CONSTANTE BRICEÑO ROJAS. DNI: 18172001 CARGO: RRTVC I I			 NOMBRES APELLIDOS: _____ DNI: _____ CARGO: _____		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Anexo N° 02.- COPIA DE LA CAPTURA DE PANTALLA DE LA APLICACIÓN “MI JUNTOS” DE LA SRA. SANTOS PAULINA RODRIGUEZ CONTRERAS

PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

MI JUNTOS

Ingresa DNI y fecha de nacimiento del titular del hogar

DNI

Santos Paulina,

En esta oportunidad usted

no recibirá abono

No abonado, su hogar no ha cumplido con sus responsabilidades en Salud o Educación.

Para mayor información llamar a la Línea Gratuita 1880

SALIR **DETALLES**

MI JUNTOS

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Titular del Hogar: **RODRIGUEZ CONTRERAS SANTOS PAULINA**

Su clasificación SISFOH vence: **18/06/2024**

Fecha de Afiliación JUNTOS: **26/03/2010**

Para mayor información
Atención al usuario nro 981833039

ABONOS **DATOS DEL HOGAR**

DATOS DEL ÚLTIMO ABONO

Lugar de Abono: **SITABAMBA**

Dirección de Abono:
JR. JOSE OLAYA S/N - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SITABAMBA

Fecha de Abono: **07/04/2022**

Mes1: S/. **0 *** Mes2: S/. **0 ***

Motivo de No Abono	Acción
SIN ABONO - NO CUMPLIO CORRESPONSABILIDAD	SIN ABONO - NO CUMPLIO CORRESPONSABILIDAD

CORRESPONSABILIDADES

ABONOS ANTERIORES

Ver	Lugar de Abono	Dirección de Abono
	SITABAMBA	JR. JOSE OLAYA S/N - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SITABAMBA
	SITABAMBA	JR. JOSE OLAYA S/N - MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SITABAMBA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

COPIA DE LA CAPTURA DE PANTALLA DE LA APLICACIÓN “MIJUNTOS” DE LA SRA. SANTOS PAULINA RODRIGUEZ CONTRERAS

← → ↻ intranet.juntos.gob.pe/mijuntos1/verVCC/2356578/235

Gmail YouTube Maps WhatsApp Home page - Client... Software de asisten... Yanapay Perú Consulta del Padro... Appjuntos 08_fecha Consulta de Validez...



MI JUNTOS Abonos Datos del Hogar

Titular del Hogar: RODRIGUEZ CONTRERAS SANTOS PAULINA

Su clasificación SISFOH vence: 18/06/2024

Fecha de afiliación al Programa Juntos: 26/03/2010

Cumplimiento de Corresponsabilidad

#	Apellidos y Nombres	Edad en la verificación (años)	¿Cumple?		Formato	Centro de Atención/IIEE
			Mes 1	Mes 2		
1	Miembro Objetivo	8	Si cumple	Si cumple	EDUCACION	80594
2	Miembro Objetivo	3	Si cumple	Si cumple	CRED	P.S. CITABAMBA
3	Miembro Objetivo	1	No cumple	No cumple	CRED	P.S. CITABAMBA
4	Miembro Objetivo	14	Si cumple	Si cumple	EDUCACION	80538 JOSE CARLOS MARIATEGUI LA ACHIRA
5	Miembro Objetivo	13	Si cumple	Si cumple	EDUCACION	80594

Para mayor información, llamar a la Línea Gratuita 1880

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. LaLibertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com lalibertad.rrctvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Anexo N° 03.- COPIA DE LA CAPTURA DE PANTALLA AL HIS/MINSA, se evidencia el cumplimiento de su control el 03.09.2021 (hoja N° 01)

The screenshot displays the HIS/MINSA web application interface. The browser address bar shows websalud.minsa.gob.pe/hisminsa/. The page header includes the HIS logo, the Peruvian flag, and the text "Ministerio de Salud". The user is logged in as JENNIFER NEREYDA CASTILLO QUISPE. The main content area is titled "Registro de Hoja HIS manual: SITABAMBA". It contains several input fields: "Año: 2021", "Mes: NOVIEMBRE", "Nro. Lote: 033", "Nro. Hoja: 6", "Turno: MAÑANA", "Nro. registro: 1", and "Día: 3". Below these fields is a section for "ATENCION PACIENTE" and "ATENCION ACTIVIDAD". The "Datos Personales del PACIENTE" section includes fields for "Tipo Documento: DNI", "DNI: 81898515", "Historia Clínica: 3032-7", "Ficha Familiar: <Ingrese Nro. Ficha>", "Nombre(s): LEYLA BRIYTH", "Apellido Paterno: ASCATE", "Apellido Materno: RODRIGUEZ", "Género: FEMENINO", "Fecha Nacimiento: 03/09/2020", "Etnia: 58 - MESTIZO", "Financiador: 2 - S.I.S", and "Edad: 1 2 0". The "Datos de Procedencia del PACIENTE" section includes fields for "País: PERU", "Centro Poblado: <Ingrese Centro Poblado (Código o D...)", "Distrito Residente: 131008 - LA LIBERTAD/SANTIAGO DE CHUCCO/SITABAMBA", "Domicilio: SIN DATOS", "Condición del PACIENTE en el", "Establecimiento: CONTINUADOR", "Servicio: CONTINUADOR", and "Signos vitales del PACIENTE". The "Otra Condición" section includes fields for "Condición: <Ingrese condición>" and "Fecha última Regis: <Ingrese Fecha>". At the bottom, there is a table for "Agregar Diagnóstico/CPT" with columns for "Código", "Descripción", and "Tipo de Diagnóstico". The table contains four rows of data: 1. 2001 CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO / CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO (Tipo: D); 2. 99382 ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO-CRED DE 1 A 4 AÑOS (Tipo: D); 3. 99403.01 CONSEJERÍA NUTRICIONAL: ALIMENTACIÓN SALUDABLE (Tipo: D); 4. 96110 TAMIZAJE DE DESARROLLO CON INTERPRETACIÓN Y REPORTE POR FORMATO DE INSTRUMENTO ESTANDA... (Tipo: D). The bottom of the screen shows a footer with the text "Mostrando 1 - 7 de 7".

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

COPIA DE LA CAPTURA DE PANTALLA AL HIS/MINSA, se evidencia el cumplimiento de su control el 03.01.2022 (hoja N° 02)

Registro de Hoja HIS manual: SITABAMBA

Año: 2022 Mes: ENERO Nro. Lote: 001 Nro. Hoja: 11 Turno: MAÑANA Nro. registro: 2 Día: 3

Servicio (UPS): 301203 - ENFERMERIA Profesional: DNI 73029540 - JENNIFER NEREYDA CASTILLO QUISPE

Datos Personales del PACIENTE

Tipo Documento: DNI 81898515 Historia Clínica: 3032-7 Ficha Familiar: <Ingrese Nro. Ficha>

Nombre(s): LEYLA BRIYITH Apellido Paterno: ASCATE Apellido Materno: RODRIGUEZ

Género: FEMENINO Fecha Nacimiento: 03/09/2020 Etnia: 58 - MESTIZO Financiado: 2 - S.I.S. Edad: 1 4 0

Datos de Procedencia del PACIENTE

País: PERU Centro Poblado: <Ingrese Centro Poblado (Código o D...>

Distrito Residente: 131008 - LA LIBERTAD/SANTIAGO DE CHUCO/SITABAMBA Domicilio: SIN DATOS

Condición del PACIENTE en el Establecimiento: CONTINUADOR Servicio: CONTINUADOR

Signos vitales del PACIENTE

Talla: cm. Peso: kg. HD: g/dl. Palt: cm Pct: cm

Otra Condición Condición: <Ingrese condición> Fecha última Regis: <Ingrese Fecha>

CIE/CPT

✓ Agregar Diagnóstico/CPT ✗ Remover Diagnóstico/CPT

Código	Descripción	Tipo de Diagnóstico	Valor LAB
1 2001	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO / CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	D	
2 99382	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO-CRED DE 1 A 4 AÑOS	D	
3 96110	TAMIZAJE DE DESARROLLO CON INTERPRETACIÓN Y REPORTE POR FORMATO DE INSTRUMENTO ESTANDA...	D	
4 99403.01	CONSEJERÍA NUTRICIONAL: ALIMENTACIÓN SALUDABLE	D	
5 99411.02	ATENCIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO. AREAS: LENGUAJE MOTORA DE COORDINACIÓN Y SOCIAL/SESI...	D	

Mostrando 1 - 11 de 11

8

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. La Libertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com lalibertad.rrectvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

ANEXO N° 04.- COPIA DEL CARNE DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MENOR LEYLA BRIYITH ASCATE RODRIGUEZ.

PERÚ Ministerio de Salud

CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE LA NIÑA MENOR DE 5 AÑOS

Promotor: **Juvenal: 984604975**

N° HISTORIA CLÍNICA: **3032-7**

Código de Afiliación: **HCL**

Nombre de la Niña: **Ascate Rodriguez Leyla Briyith**

Fecha de Nacimiento: **03 de febrero 2020**

Nombre de la Madre: **Rodriguez Centeno Paulina**

Nombre del Padre: **Ascate Vaca Fortunado**

Dirección: **Uchucusañca**

Lugar de Atención: **C.S. SICHUANO**

Telefono:

VACUNAR A TU NIÑA ES UN GESTO DE AMOR

CITA CONTROL VACUNA OTRO

03 mayo 2022

1 a 8 m

BCG (TUBERCULOSIS) (RN)

1° dosis (2 meses) **03/09/20**

ANTIPOLIO

1° dosis (2 meses) **03/11/20**

2° dosis (4 meses) **04/01/21**

3° dosis (6 meses) **03/03/21**

PENTAVALENTE (DPT + Hib + HVB)

1° dosis (2 meses) **03/11/20**

2° dosis (4 meses) **04/01/21**

3° dosis (6 meses) **03/03/21**

NEUMOCOCCO

1° dosis (2 meses) **03/11/20**

2° dosis (4 meses) **04/01/21**

3° dosis (12 meses) **03/03/21**

ROTAVIRUS

1° dosis (2 meses) **03/11/20**

2° dosis (4 meses) **04/01/21**

INFLUENZA

1° dosis (7 meses) **03/6/21**

2° dosis (8 meses) **19/7/21**

VARICELA

1° dosis (12 meses) **31/3/22**

2° dosis (18 meses) **03/01/22**

ANTIAMARILICA

1° dosis (12 meses) **03/01/22**

2° dosis (18 meses) **03/01/22**

REFUERZOS

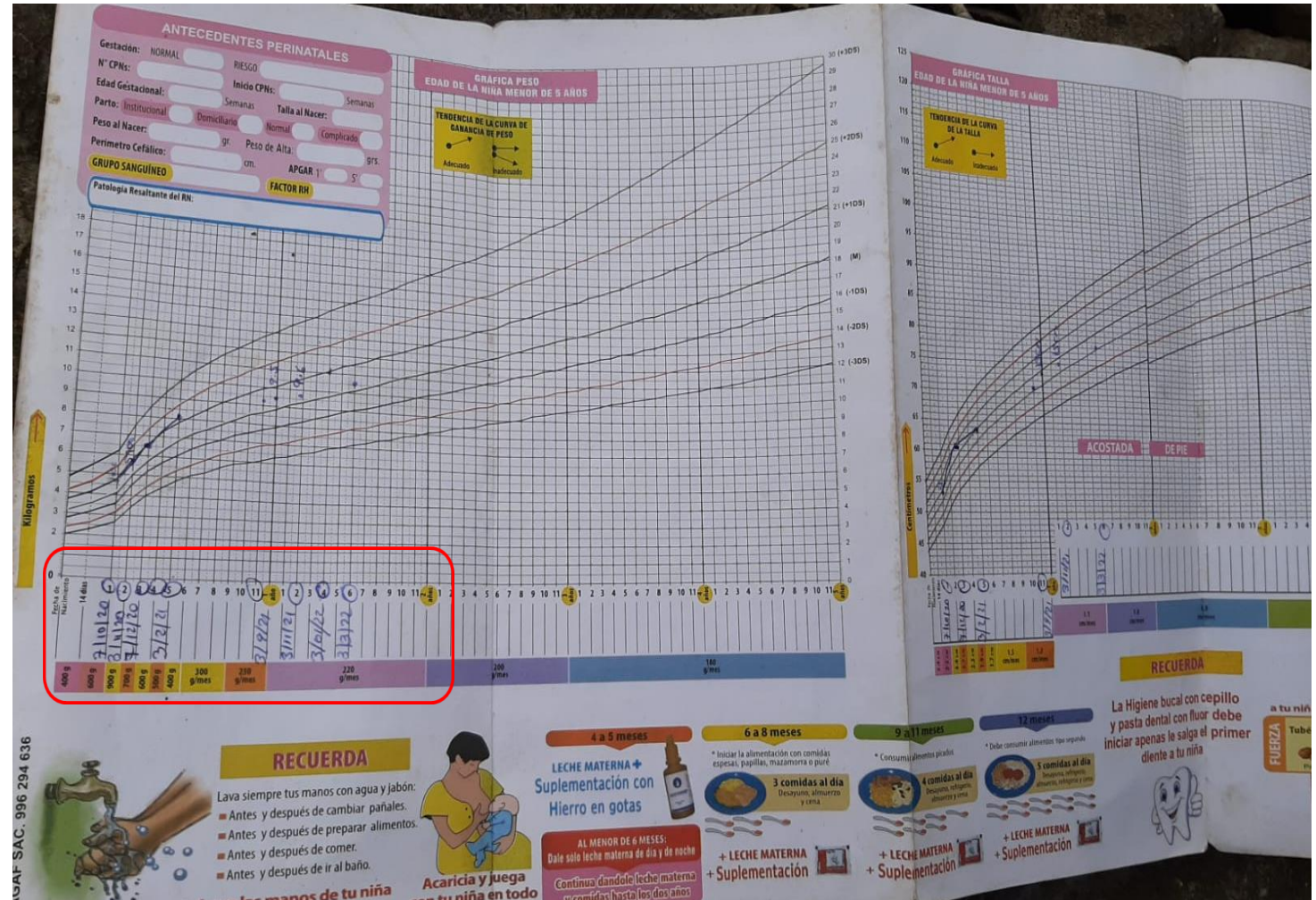
1° Ref. DPT (18 meses) **31/3/22**

2° Ref. DPT (4 años)

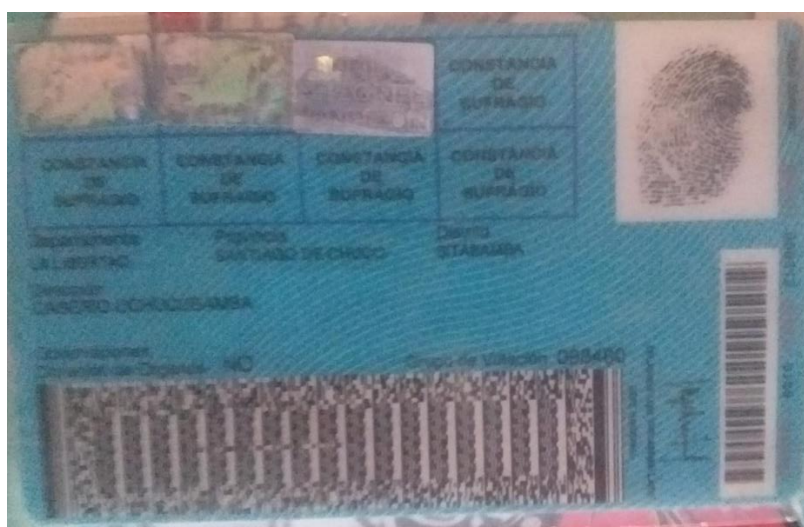
1° Ref. Antipolio (Oral 18 meses) **31/3/22**

2° Ref. Antipolio (Oral 4 años)

OTRAS VACUNAS



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”



**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”**

REPÚBLICA DEL PERÚ	REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL	CUI 81898515 - 6			
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD		DNI			
Primer Apellido ASCATE					
Segundo Apellido RODRIGUEZ					
Pre Nombres LEYLA BRIYITH					
Nacimiento: Fecha y Ubigeo 03 09 2020 120707					
Sexo F					
	<table border="1"><tr><td>Fecha Inscripción 26 03 2021</td></tr><tr><td>Fecha Emisión 13 05 2021</td></tr><tr><td>Fecha Caducidad 13 05 2029</td></tr></table>		Fecha Inscripción 26 03 2021	Fecha Emisión 13 05 2021	Fecha Caducidad 13 05 2029
Fecha Inscripción 26 03 2021					
Fecha Emisión 13 05 2021					
Fecha Caducidad 13 05 2029					

