

Año 20

PROVINCIA DE BUENOS AIRES

MINISTERIO DE SALUD

2/5/2017 https://sistemas.ms.gba.gov.ar/expedientes/genera_codbarras2.php?asunto=SOLICITUD&iniciador=HOSPITAL

Nro. Expediente: 2974-3641-2017-0

Iniciador: HOSPITAL DR. OSCAR ALENDE - MAR DEL PLATA

Fecha de inicio: 2/5/2017

Nombre/Razón Social: PONCE NORMA

Extracto: SOL/JUNTA MEDICA

Código de Barras:



**INGRESADO
EN SISTEMA**

GOBERNACIÓN - SECRET. GRÁL.

MINISTERIO DE GOBIERNO

MINISTERIO DE ECONOMÍA

Resolución N° 3/12
Secretaría de Personal y Política de Recursos Humanos

EXPEDIENTES CARGADOS EN SIAPE
EXTRACTO

Ministerio/Organismo : SALUD
EXPEDIENTE 2974-3641-01/2017

PROYECTO

Agentes en el Expte.: 1

CAMBIO DE TAREAS

POR CAMBIO TAREA

Agentes: 1

Agente	Tipo Documento	Documento
PONCE NORMA GRACIELA MONTSERRAT	DNI	17659974

ROMINA NATALIA CAINO
JEFE DEPARTAMENTO GESTION
RECURSOS HUMANOS
HIGA Dr. OSCAR ALENDE
Firma del Responsable

(1) Cód. resp. de út...

4/13 10/6 11/4

Resolución N° 3/12
Secretaría de Personal y Política de Recursos Humanos

EXPEDIENTES CARGADOS EN SIAPE
EXTRACTO

Ministerio/Organismo :SALUD
EXPEDIENTE 2974-3641-01/2017

PROYECTO

Agentes en el Expte.: 1

CAMBIO DE TAREAS

POR CAMBIO TAREA

Agentes: 1

Agente	Tipo Documento	Documento
PONCE NORMA GRACIELA MONTSERRAT	DNI	17659974

ROMINA NATALIA CAINO
JEFE DEPARTAMENTO GESTION
RECURSOS HUMANOS
HIGA Dr. OSCAR ALENDE
Firma del Responsable

2974364117



BUFFERS ALBES PROVISORIAS

ANEXO I

FORMULARIO ÚNICO DE SOLICITUD DE JUNTA MEDICA

(Para ser llenado por la Delegación de Personal o Responsable del Agente)

APELLIDO Y NOMBRE DEL AGENTE: PONCE NORMA GRACIELA MONTSERRAT

D.N.I.: 17.659.974 (acompañar la fotocopia)

Organismo en el que Trabaja: HIGA "DR OSCAR ALLENDE" MDP

Totalidad de DÍAS INASISTIDOS por el Agente (inicio y/o momento desde el cual no presta servicios): 230 y continua

MOTIVO DE LA SOLICITUD (marcar con una cruz)

a) EVALUACIÓN DE INCAPACIDAD PSICOFÍSICA a los FINES PREVISIONALES: -----

b) EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD LABORATIVA:

b.1) Reasignación de Tareas: -----

b.2) Reubicación Laboral: -----

Lic. María Teresa Molino
Directora Asociada
HIGA - Dr. Oscar Alende
FIRMA DE AUTORIDAD COMPETENTE

Fecha 28/3/17

2974364117



(Lease antes de ser llenado. Puede continuarse al dorso)

Informe PSIQUIATRICO sobre la Sra / Sr: Ponce Norma Gracela
Documento de Identidad N° 17659974 Para ser llenado por el Medico
PSIQUIATRA y remitido bajo sobre cerrado a la Oficina de Personal del Hospital Interzonal
General de Agudos. " Dr. Oscar Alende " - Mar del Plata , a los efectos de recibir el
tratamiento habitual de una Historia Clínica y solicitar JUNTA MEDICA EVALUATIVA, de
acuerdo a normativas vigentes.

Se solicita se marque o se tache, donde encuentre adecuado.

Llega a la consulta espontáneamente o derivado por: Esportación
el día 2/3/16 Motivo de consulta: Crisis de Ansiedad debida al zolomet

Estudios Realizados: ANAMNESIA - OBSERVACION -
OTROS - PSICODIAGNOSTICO. Indica que test: Anamnesis
Diagnósticos Psiquiátricos de la enfermedad actual: PRESUNTIVA - DEFINITIVA

- 1- Depresión - Ansiedad Trastorno Ansioso Depresivo
- 2-

Identificación de los DESENCADENANTES (en cuadro reactivo)

Grave conflicto familiar - laboral

Competencia de salud laboral

Comentarios Ampliatorios:

TRATAMIENTO:

Psicoterapia, desde cuando?

Con que frecuencia? Concorre regularmente?

A cargo de quien?

Farmacoterapia: desde cuando? 2/3/16

Con que fármacos? Mirtazapina 30 y 200 Desvelofaxina

Con que dosis? 50 y 200 mg respectivamente

Evaluación: Presente una evolución favorable, con descenso

de los niveles de ansiedad y mejora de la actividad familiar.

INCAPACIDAD LABORAL

Para todos trabajos: SI Por que afecta el bienestar

Solo para el puesto en el cual pide licencia : SI NO

Por que?

Quando podrá reintegrarse a sus tareas habituales? Según evolución

Otros Antecedentes de Interés: Presente una actividad con

los pais resguardados

DR / DRA. Dominguez Gustavo Matricula. 94683 Fecha 17/3/17

DR. GUSTAVO DOMINGUEZ
Médico Especialista
en Psiquiatría
Mat. Prof. 94683

FIRMA SELLO



2074364117

MES	AÑO	LEGAJO	DOCUMENTO	APPELLIDO Y NOMBRE	FECHA INGRESO
2	2017	682144	17659974	PONCE, NORMA GRACIELA	02/01/2012

ANTIG.	CUIL	DEPENDENCIA	PROGRAMA	GRUPO	CATEGORIA
5	27176599745	1760 - H.I.G.A. "DR. OSCAR E. ALENDE"	PRG0049	0104	PLATA 6

CONCEPTO	CANTIDAD	IMPORTE	CONCEPTO	CANTIDAD	IMPORTE
010-1 SDO.BAS.		4665,56	011-1 BONIF.REM HOSP		573,86
023-1 INFECTO CONTAGIOSO		699,83	036-1 ANT.10430.3%	5	699,83
076-1 BONIF.10% HOSPITALES		466,56	081-1 DECR.2492/08		3722,00
082-1 DEC1.2492/08		194,40	094-1 B. R. NB marzo/2014		2773,00
134-1 BON.REM.4%		116,64	151-1 BON.REM.II		1670,21
177-1 BON.TRAB.HOSP.		3330,04	178-1 Bonif.Enf.-Aux.Enf.		1399,67
201-1 IOMA PER4,8%		-974,96	202-1 IPS PE 16%		-3249,86
286-1 Seg.VidaColectivo.CAJA		-296,00			

NOTA
 El año 1996 no se computa para el pago de la antigüedad.
 El presente no requiere autenticación con sello y firma de funcionario alguno de esta repartición.

N° 0008227253	R.H.	SUCURSAL	DEPOSITAR CTA.	LIQUIDO A PAGAR
	48	2000	545501/4	*****\$15790.78***



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL QUE TUVE ANTE MI

ROMINA NATALIA CAINO
 JEFE DEPARTAMENTO GESTION
 RECURSOS HUMANOS
 HIGA DR OSCAR ALENDE



----- CERTIFICO que según constancias obrantes en éste Departamento de Gestión de Recursos Humanos, **PONCE, Norma Graciela**, DNI N° 17.659.974, Clase 1965, Leg. N° 682144, LEY 10.430 – CARGO: Enfermera , en carácter de personal **PERMANENTE**, presta servicios en esta Dependencia, cumpliendo régimen horario de 48 hs. semanales en forma normal e ininterrumpida desde el 02/01/2012-----

-----Se deja constancia que el agente usufructúa licencia por enfermedad desde el 01/03 al 28/06/2016 y desde el 14/12/2016 a la actualidad-----

-----Se expide el presente a solicitud de la Dirección de Medicina Ocupacional -----

-----Mar del Plata, 29 de Marzo de 2017-----



Sello de la Repartición

ROMINA NATALIA CAINO
JEFE DEPARTAMENTO GESTION
RECURSOS HUMANOS
HIGA D. OSCAR ALENDE

Firma Autorizada
Sello Aclaratorio

Lic. María Teresa Molino
Directora Asociada
HIGA - Dr. Oscar Alende
Mar del Plata

Ministerio de Salud

Buenos Aires
Provincia



Corresponde Expte N°
Sol/Junta Médica
PONCE, Norma Graciela

2007436411



Mar del Plata

Previo a todo tramite por Mesa de Entrada, caratúlese.

Cumplido, elévense los presentes actuados a DIRECCION MEDICINA OCUPACIONAL, sito en la calle 14 N° 1176 entre 56 y 57, La Plata, solicitando se conforme Junta Medica para la Justificación de Licencias, al agente de este Hospital General de Agudos Dr. Oscar Alende, PONCE, Norma Graciela, DNI N° 17.659.974, Legajo de Contaduría N° 682144 .

Se adjunta Resumen de Historia Clínica, estudios que avalan la patología, Formulario para pedido de Junta Medica, fotocopia recibo de haberes, Fotocopia de DNI de la agente y Certificación de Servicios.

POMINA NATALIA CAINO
JEFE DEPARTAMENTO GESTION
RECURSOS HUMANOS
HIGA Dr. OSCAR ALENDE



Lic. María Teresa Molino
Directora Asociada
HIGA - Dr. Oscar Alende
Mar del Plata

H.I.G.A." DR.OSCAR ALENDE"
Departamento de Gestión de Recursos Humanos
Msa
INF. 435 /17





PARA EL SUPUESTO DE QUE LA SITUACIÓN DEL/ DE LA AGENTE DE REFERENCIA ENCUADRE EN LAS PREVISIONES DEL ARTICULO 1º DE LA LEY Nº14070, PODRÁN OTORGÁRSELE LOS BENEFICIOS CONTEMPLADOS DE LA REFERIDA NORMA, HASTA TANTO SE PRONUNCIE LA JUNTA MÉDICA DEL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL.

DEPARTAMENTO JUNTAS MÉDICAS.
DIRECCIÓN SALUD OCUPACIONAL.
s.f

La Plata, 10 de OCTUBRE de 2017.



Dra. MONICA FERRERAS
Jefa Int. Dpto. Juntas Médicas
Dirección de Salud Ocupacional

CORRESPONDE AL EXPEDIENTE Nº2974-3641/2017

MINISTERIO DE SALUD – DELEGACIÓN DE PERSONAL.

Atento lo dictaminado precedentemente por el Departamento de Juntas Médicas, se ratifica el mismo prestando conformidad y ordenando la prosecución del trámite. En efecto, se remiten las presentes para su conocimiento, y eventual intervención.

DIRECCION SALUD OCUPACIONAL, La Plata, 10 de OCTUBRE de 2017.
DIRECCIÓN PROVINCIAL CONDICIONES LABORALES.
SUBSECRETARIA DE CAPITAL HUMANO.
MINISTERIO DE ECONOMIA.
s.f





CORRESPONDE AL EXPEDIENTE N°2974-3641/2017
PONCE, Norma Graciela Montserrat D.N.I: 17.659.974

AL DIRECTOR DE LA
DIRECCION SALUD OCUPACIONAL

Conforme requerimiento de fs. 1, se cumple en informar que la/s junta/s integrada por las Doctores FASANO Maria Emilia, SANTORO Andrea, FERNANDEZ Monica, que examinó/aron con fecha 22/9/2017, han dictaminado respecto de la incapacidad que afecta al causante, lo siguiente:

1. Denominación de la/s patología/s que producen la invalidez jubilatoria (según baremo nacional decreto N°478/98): F32.1 – M32 – K74.3 – E11.

2. Porcentaje y naturaleza (total y permanente) de la incapacidad producida por la/s patología/s indicadas en el punto 1.: SESENTA Y CUATRO CON DIECISEIS POR CIENTO (64,16 %).

3. Factores complementarios del porcentaje de invalidez jubilatoria conforme al baremo indicado:

Edad: 51 años, porcentaje: TRES CON VEINTIUNO POR CIENTO (3,21 %)

Nivel educativo: TRES CON VEINTIUNO POR CIENTO (3,21%)

4. Factor compensador conforme baremo citado: --/ (%)

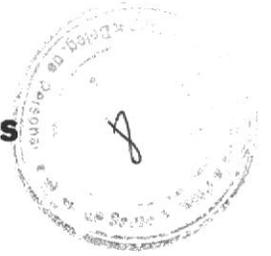
5. Porcentaje Resultante de *INVALIDEZ JUBILATORIA* de los porcentajes consignados en los puntos 2, 3 y 4, **SETENTA CON CINCUENTA Y OCHO POR CIENTO (70,58 %)**.

6. Observaciones:--/

EL/LA INTERESADO/A HA DECLARADO BAJO JURAMENTO HABER APORTADO TODOS LOS ELEMENTOS DE DIAGNÓSTICO QUE POSEÍA Y NO PADECER OTRA PATOLOGÍA QUE NO SE ENCUENTRE CONSIGNADA EN JUNTA MÉDICA.



Buenos Aires
Provincia



Corresponde Expediente N°2974-3641/17.

La Plata, 3 de noviembre de 2017.

Visto lo dictaminado por la Dirección Salud Ocupacional a fojas 7, remítase al Hospital Interzonal General de Agudos "Dr. Oscar Eduardo Alende" de Mar del Plata, para su conocimiento y notificación por escrito de la parte interesada.

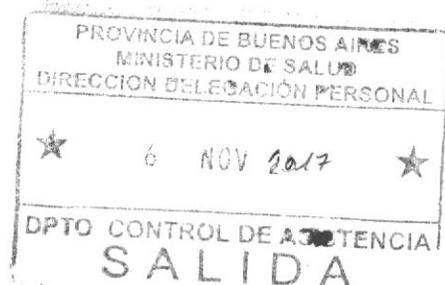
Cumplido, vuelva con carácter MUY URGENTE, a los efectos de la gestión correspondiente a la BAJA POR INCAPACIDAD LABORATIVA.

Asimismo deberá tenerse en cuenta que la persona que nos ocupa se halla encuadrada en la Ley 14.070.

DIRECCION PROVINCIAL DE ADMINISTRACION DE CAPITAL HUMANO
Dirección Delegación - Ministerio de Salud
Departamento Control de Asistencia
eb

ROSANNA ARLAN
DIRECTORA
Deleg. Dcción. Pcial. de Personal
Mno. de Salud Res. 11112 N° 1507/12

ROSANNA M. RAMIREZ
Jefe Interino Dpto. Control de Asistencia





HIGA - D. ...
MAR 2017

MESA DE ENTRADAS

Letra: _____ No. _____

Entrada: 11 NOV 2017

Ministerio de Salud



Corresponde Expte N° 2974-3641/2017
Sol / Junta Medica
PONCE, Norma Graciela

Mar del Plata

Visto lo solicitado a fs. 8 por el Departamento Control de Asistencia se notifica al agente PONCE, Norma Graciela de lo dictaminado por la Dirección de Medicina Ocupacional.

Gírese al Departamento Control de Asistencia para la prosecución del trámite.


ROMINA NATALIA CAINO
JEFE DEPARTAMENTO GESTION
RECURSOS HUMANOS
HIGA DR. OSCAR ALENDE




Lic. María Teresa Molino
Directora Asociada
HIGA - Dr. Oscar Alende
Mar del Plata

H.I.G.A. "DR. OSCAR ALENDE"
Departamento de Gestión de Recursos Humanos
msa
INF. 1819 /17

HIGA - Dr. O. Alende
MESA DE ENTRADAS
Letra: Nº:
Fecha: 11 ENE 2018

DIR. DELEGACION
* 19 ENE 2018 *
ASISTENCIA
ENTRADA

DIR. DELEGACION
DIRECCION PROVINCIAL



Buenos Aires
Provincia



CERTIFICADO DE EMPLEO

APELLIDO Y NOMBRE: POZZE, Norma Graciela LEGAJO N°: 682.144

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: 17.659.974

DOMICILIO ACTUAL: 25 de Mayo N° 7319 - Hordeloro - CP 7000

EXAMEN PREOCUPACIONAL:
(aclarar si se realizó o no)

FECHA DE INGRESO, REINGRESO Y EGRESO: 02-01-2012

NIVEL DE INSTRUCCIÓN: SECUNDARIO - terciario
(Primario, secundario, terciario y/o universitario)

FUNCION O TAREA QUE REALIZA: ENFERMERA

CAMBIOS DE FUNCION Y DE TAREAS: NO
(Si hubo ingreso informar, tarea que realizaba y/o tarea que realiza)

APORTES A OTRAS CAJAS:

¿SE ENCUENTRA EN USO DE LICENCIA POR ENFERMEDAD? SI O NO
(A partir de que fecha) 2.3.16

¿TIENE ANTECEDENTES DE HABER SIDO EVALUADO POR UNA JUNTA MÉDICA POR INCAPACIDAD? SI O NO +

**SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO ANTE LAS
AUTORIDADES QUE ASI LO REQUIERAN**

A LOS DIA DEL MES DE 200.....

DEPENDENCIA:



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Informe

Número: IF-2018-00774346-GDEBA-DPTCAMSALGP

LA PLATA, BUENOS AIRES
Martes 23 de Enero de 2018

Referencia: 2974-3641/17 ponce

Atento a lo dictaminado por la Dirección Salud Ocupacional a fojas 7, del presente y en virtud que el agente en cuestión, se encontraría en condiciones de acogerse a los beneficios de la jubilación por Incapacidad Labotativa, remítase al INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES-Departamento Control Médico, solicitándole se sirva expedir al respecto.

Previo, pase al Departamento Registro de Personal a fin de cumplimentar el formulario que se adjunta como fojas 10

Departamento Control Asistencia

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.01.23 12:22:13 -03'00'

Rosanna Mabel Ramirez
Jefe de Departamento
Departamento Control de Asistencia
Ministerio de Salud

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE
JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL
ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.01.23 12:22:13 -03'00'

DIR. DELEGACION DE ASIGNACION
DEL CAPITAL HUMANO
MINISTERIO DE SALUD

★ 31 ENE 2018 ★

DPTO. REGISTRO DE PERSONAL
ENTRADA

DIR. DELEGACION DE ADMINISTRACION
DEL CAPITAL HUMANO
MINISTERIO DE SALUD

★ 23 ENE 2018 ★

DPTO. CONTROL DE ASISTENCIA
M. A. D. R. D.

MINISTERIO DE SALUD
D. D. I.
PROVINCIA



Buenos Aires
Provincia



Corresponde Expediente N° 2974-3641/17

La Plata, 19 de febrero de 2018.

Habiéndose cumplimentado con lo solicitado por el Departamento Control de Asistencia, completar Formulario de Empleo obrante a fojas 10, continúe con el trámite indicado a fojas 11 primer párrafo.



**DIRECCIÓN DELEGACION –
DEPARTAMENTO REGISTRO DE PERSONAL.
MS**

Raul Victor...
Raul Victor...
Dpto. Registro de Personal
Comandante en Jefe

DPTO. REGISTRO DE PERSONAL
- 7 MAR. 2018
SAIDA

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS
04 MAR 2018
ENTREGADA

MINISTERIO DE TRABAJO - INSTT
Departamento Control

Asunto: CITACION A JUNTA INSTITUTO PREVISION SOCIAL

De: Control Medico <controlmedico@ips.gba.gov.ar>

Fecha: 02/05/2018 08:34

A: casistencia@ms.gba.gov.ar



Sr/a Director o Jefe
de Recursos Humanos

A través de la presente se notifica la citación a Control Médico para los agentes que a continuación se detallan:

APELLIDO Y NOMBRE	EXP	DNI	FECHA CITACION	HORARIO
COLMAN BLANCA ALICIA	2970-3310/17	18.874.108	11/05/18	09:00
QUEDA ANTONINO	2927-2942/17	16.792.981	11/05/18	09:00
BORRARIUK MARCELA	2963-8638/16	12.964.259	11/05/18	09:00
PONCE NORMA GRACIELA MONTSERRAT	2974-3641/17	17.659.974	11/05/18	09:00

Los mismos deberán presentarse, con el fin de realizar la Evaluación Médica pertinente, en el **INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL, DEPARTAMENTO DE CONTROL MEDICO** sito en la **CALLE 44 N° 389 e/ 2 y 3 de LA PLATA, (SE ATENDERA POR ORDEN DE LLEGADA).**

A tal efecto deberán **aportar HISTORIA CLINICA ACTUALIZADA Y TODA LA DOCUMENTACIÓN MÉDICA QUE TENGA EN SU PODER Y TODOS AQUELLOS ESTUDIOS MÉDICOS, referentes a su/sus enfermedad/es, desde el COMIENZO DE LA ENFERMEDAD hasta la ACTUALIDAD,** para la realización de la misma.-

Deberá acompañar en todos los casos los **ORIGINALES**, salvo la Historia Clínica que será copia autenticada por el Director de la Institución otorgante.

Es obligatorio concurrir con **DNI**.

Se deja expresa constancia que, en caso de no presentarse, se procederá a dar curso al trámite con la Documental que obra en el expediente.

Sin otro particular saludamos a Usted muy atte.

ANTE CUALQUIER EVENTUALIDAD PODRA COMUNICARSE
TELEFÓNICAMENTE AL: (0221) 429-6529 // 421-4803.

DEPARTAMENTO DE CONTROL MEDICO
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTION
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Departamento Control Médico

Instituto de Previsión Social

Provincia de Buenos Aires

44 e/ 2 y 3, nro 389, PB, La Plata

(0221) 429-6529 // 421-4803

Me notifico
Ponce Norma
17059974





GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Providencia de Firma Conjunta

Número: PV-2018-06715602-GDEBA-DPYCGIPS

LA PLATA, BUENOS AIRES
Viernes 18 de Mayo de 2018

Referencia: PONCE, NORMA GRACIELA; DNI: 17659974

Corresponde al expediente N°2974-3641/17

Referencia: Ponce, Norma Graciela



Atento a la citación cursadas, la cual se adjunta precedentemente; y ante la inacción del interesado, pasen las presentes actuaciones al Ministerio de Salud.

Se deja constancia que este Departamento cursará las citaciones de los agentes en actividad por mail o nota (CCOO) de GDEBA al empleador.

Para actualizar la base de datos se podrán comunicar a este Departamento:

§ vía mail a controlmedico@ips.gba.gov.ar o telefónicamente: (0221) 4296529 // 4214803, informando mail oficial o usuario de GDEBA (con las siglas de su repartición) para la recepción de las citaciones.

DEPARTAMENTO DE CONTROL MEDICO

DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTION

f

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.05.17 16:13:05 -03'00'

SOLEDAD MATUS
Jefe de Departamento
Dirección de Planificación y Control de Gestión
Instituto de Previsión Social

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.05.18 20:18:55 -03'00'

María Evangelina Fortier
Subdirectora
Dirección de Planificación y Control de Gestión
Instituto de Previsión Social



Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.05.18 20:19:19 -03'00'



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Informe

Número: IF-2018-07584216-GDEBA-DPTCAMSALGP

LA PLATA, BUENOS AIRES

Sábado 2 de Junio de 2018.

Referencia: 2974-3641/17 PONCE NORMA

Atento a lo manifestado por el INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES - Departamento Control Médico a fojas 14, remítase a su lugar de origen para conocimiento y notificación por escrito de la parte interesada, la que deberá formular el correspondiente descargo e indicar expresamente sus datos personales, DOMICILIO ACTUALIZADO, MAIL TELEFONO, etc.

Cumplido, gírese URGENTE al Organismo Previsional citado precedentemente.

Departamento Control de Asistencia

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.06.02 17:12:28 -03'00'

Rosanna Mabel Ramirez
Jefe de Departamento
Departamento Control de Asistencia
Ministerio de Salud

Me Notifico
Celu lmo
Ponce Norma
17.659974

25 Mayo 7319 (Mar del Plata 7600)
0223-477.1119
155-161629 /
monserret.mdf@hotmail.com

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.06.02 17:12:28 -03'00'

Celu lmo

DIR. DELEGACION DE EMERGENCIAS
HOSPITAL GENERAL DE LA ZONA
MARCHENA, 20 JUN 2018

★ 4 JUN 2018 ★

DPTO. CONTROL DE ASISTENCIA
SALIDA

RECIBO

DE

ENTREGA DE

LABORATORIO

26 JUN 2018

DIRECCION PROVINCIAL
HOSPITAL GENERAL DE LA
ZONA DE MARCHENA

Ministerio de Salud



Buenos Aires
Provincia



Corresponde Expte N° 2974-3641/17
Sol/Junta Médica
PONCE, NORMA

Mar del Plata

Visto lo solicitado a fs. 15 por el Departamento Control de Asistencia, se notifica a la agente PONCE, Norma, DNI N° 17.659.974 de lo solicitado en dicha foja, la citada agente declara fehacientemente:

- DOMICILIO : 25 de Mayo 7319 (C.P: 7600) MAR DEL PLATA
- TELEFONO: 0223- 4771119 - 155161629
- MAIL: Monserrat.mdq@hotmail.com

Cumplido, gírese al Instituto de Previsión Social de la Provincia de Buenos Aires, para la prosecución del trámite.



Lic. María Teresa Molino
Directora Asociada
HIGA - Dr. Oscar Alende
Mar del Plata

H.I.G.A." DR.OSCAR ALENDE"

Departamento de Gestión de Recursos Humanos

AE
INF. 1028/18

404

MICA - Dr. O. Almirante
MESA DE ENTRADA
L200
10/12/2018

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
MESA DE ENTRADA
★ 12 OCT. 2018 ★
ENTRADA

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DEPARTAMENTO CONTROL MEDICO
30 OCT. 2018
ENTRADA

MINISTERIO DE TRABAJO
Departamento Control
INST.



Asunto: citacion a junta
De: Control Medico <controlmedico@ips.gba.gov.ar>
Fecha: 07/11/2018 11:29
A: casistencia@ms.gba.gov.ar, monserrat.mdq@hotmail.com

El 07/11/2018 a las 11:16, Control Medico escribió:

El 07/11/2018 a las 08:58, Control Medico escribió:

Sr/a Director o Jefe
 de Recursos Humanos

A través de la presente se notifica la citación a Control Médico para los agentes que a continuación se detallan:

APellido Y NOMBRE	EXP	DNI	FECHA CITACION	HORARIO
PONCE NORMA GRACIELA MONSERRAT	2974-3641/17	17.659.974	21/11/18	11:00

Los mismos deberán presentarse, con el fin de realizar la Evaluación Médica pertinente, en el **INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL, DEPARTAMENTO DE CONTROL MEDICO** sito en la **CALLE 44 N° 389 e/ 2 y 3 de LA PLATA, (SE ATENDERA POR ORDEN DE LLEGADA).**

A tal efecto deberán **aportar HISTORIA CLINICA ACTUALIZADA Y TODA LA DOCUMENTACIÓN MÉDICA QUE TENGA EN SU PODER Y TODOS AQUELLOS ESTUDIOS MÉDICOS, referentes a su/sus enfermedad/es, desde el COMIENZO DE LA ENFERMEDAD hasta la ACTUALIDAD,** para la realización de la misma.-

Deberá acompañar en todos los casos los **ORIGINALES**, salvo la Historia Clínica que será copia autenticada por el Director de la Institución otorgante.

Es obligatorio concurrir con **DNI**.

Se deja expresa constancia que, en caso de no presentarse, se procederá a dar curso al trámite con la Documental que obra en el expediente.

tacion a junta

Sin otro particular saludamos a Usted muy atte.

ANTE CUALQUIER EVENTUALIDAD PODRA COMUNICARSE TELEFÓNICAMENTE AL:
(0221) 429-6529 // 421-4803.

DEPARTAMENTO DE CONTROL MEDICO
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTION
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Departamento Control Médico

Instituto de Previsión Social

Provincia de Buenos Aires

44 e/ 2 y 3, nro 389, PB, La Plata

(0221) 429-6529 // 421-4803





La Plata, 8 de Noviembre de 2012.

Se solicita realizar AUDITORIA MÉDICA en las especialidades:

- ORTOPEdia
- CARDIOLOGIA
- NEUROLOGIA
- CLINICA MEDICA
- PSIQUIATRIA
- OFTALMOLOGÍA y/o ORL

al Señor/a: Paula Norma

EXP N°: 2974-3641-14 El agente presta/prestó servicios en:

Mnis de Salud. desde 2/1/2012 hasta continua
desde hasta

La Auditoria Médica se ha de realizar a efectos de:

- 1.- JUBILACIÓN POR INVALIDEZ
 - 1.1.- En Actividad con incapacidad superior al 66% dictaminada por la Dirección de Medicina Ocupacional de la Provincia de Buenos Aires.
 - 1.2.- Cesado por Org. Estatal con anterioridad al dictamen del Departamento Control Médico del I.P.S.
 - 1.3.- Cesado
 - 1.3.1.- sin causa
 - 1.3.2.- renuncia
 - 1.3.3.- retiro voluntario
 - 1.3.4.- otras causas.....
- 2.- PENSIÓN
 - 2.1.- Directa.
 - 2.2.- Derivada.
- 3.- REVISIÓN (según Art. 33 de Ley n° 9650/80)
- 4.- OTRAS

La Auditoria Médica deberá establecer el **porcentaje de incapacidad** que presenta y/o presentaba el solicitante en las siguientes fechas, según lo establecido por pautas del **Baremo:**

Nacional
Provincial

Fecha de ingreso: 02/01/2012
Fecha de cese:
Fecha de reingreso:
Otras fechas:
Fecha actual: 2012

Declaró haber presentado **TODA LA DOCUMENTACIÓN MÉDICA** que poseo relativa a la enfermedad que me afecta, ó me comprometo a aportarla en el término de 30 días a partir de la fecha. La presente tiene alcances de Declaración Jurada, y somete a las penalidades establecidas por Ley

Firma del solicitante:
Aclaración:
Tipo y N° de Documento:
Fecha:



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Providencia de Firma Conjunta

Número: PV-2018-29625337-GDEBA-DPYCGIPS

LA PLATA, BUENOS AIRES
Miércoles 28 de Noviembre de 2018

Referencia: PONCE, NORMA GRACIELA MONTSERRAT; DNI: 17659974



Corresponde al expediente N° 2974-3641/17

Referencia: PONCE, NORMA GRACIELA MONTSERRAT

Atento a la citación cursada, la cual se adjunta precedentemente; y ante la inacción del interesado, pasen las presentes actuaciones al MINISTERIO DE SALUD.

Se deja constancia que este Departamento cursará las citaciones de los agentes en actividad por mail o nota (CCOO) de GDEBA al empleador.

Para actualizar la base de datos se podrán comunicar a este Departamento:

vía mail a controlmedico@ips.gba.gov.ar o telefónicamente: (0221) 4296529 // 4214803, informando mail oficial o usuario de GDEBA (con las siglas de su repartición) para la recepción de las citaciones.

DEPARTAMENTO DE CONTROL MEDICO

DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTION

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

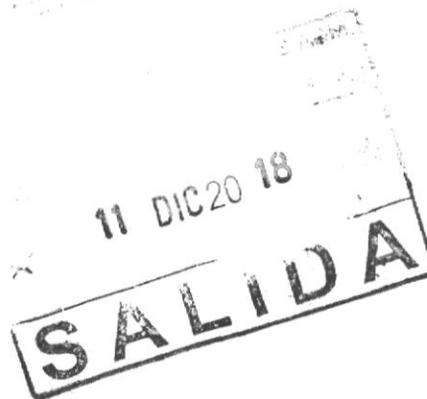
FG

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.11.27 13:46:43 -0300'

SOLEDAD MATUS
Jefe de Departamento
Dirección de Planificación y Control de Gestión
Instituto de Previsión Social

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.11.28 22:50:57 -0300'

María Evangelina Fortier
Subdirectora
Dirección de Planificación y Control de Gestión
Instituto de Previsión Social



Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.11.28 22:50:55 -0300'



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S

Informe

Número: IF-2018-31422417-GDEBA-DPTCAMSALGP

LA PLATA, BUENOS AIRES
Miércoles 12 de Diciembre de 2018

Referencia: 2974-3641/17 PONCE NORMA

Atento a lo manifestado por el INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES – Departamento Control Médico a fojas 19, remítase a su lugar de origen para su conocimiento y notificación por escrito de la parte interesada, la que deberá formular el correspondiente descargo e indicar expresamente sus datos personales, DOMICILIO ACTUALIZADO, MAIL, TELEFONO Y MAIL OFICINA RRHH, etc.

Cumplido, gírese URGENTE al Organismo Previsional citado precedentemente.

Departamento Control de Asistencia

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.12.12 12:35:35 -03'00'

María del Carmen De Sciscio
Personal Administrativo
Departamento Control de Asistencia
Ministerio de Salud

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.12.12 12:35:36 -03'00'

DIR. DELEGACION DE ADMINISTRACION
DEL CAPITAL HUMANO
MINISTERIO DE SALUD

★ 14 DIC 2018 ★

DPTO. CONTROL DE ASISTENCIA
SALIDA

DIRECCION PROVINCIAL
ISP
RA
M.
ONA



Mar del Plata, 06 de febrero 2019

Mis números de contacto son:

Casa = 477 1119

Celular = 155-300 815

155-16 16 29 (hija)

Dirección = 25 Mayo 7319

Correo Electrónico: monserrat.mdg
@ hotmail.com



Carretero

Ministerio de Salud



Buenos Aires
Provincia



Corresponde Exp. N° 2974-3641/17

PONCE, NORMA

Mar del Plata,

Visto lo solicitado a fs. 20 por el Departamento Control de Asistencia, se notifica a la agente PONCE, Norma DNI N° 17.659.974 de lo solicitado en dicha foja, la citada agente declara fehacientemente:

DOMICILIO: 25 de Mayo 7319 (C.P: 7600) Mar del Plata

TELEFONO: 0223-4771119/ 155161629/ 155300815

DIRECCIÒN: 25 DE MAYO 7319

CORREO ELECTRÒNICO: Monserrat.mdq@hotmail.com



ROMINA NATALIA GAINO
JEFE DEPARTAMENTO GESTION
RECURSOS HUMANOS
HIGA Dr. OSCAR ALENDE



[Handwritten signature]
Lic. Maria Teresa Molina
Directora Asociada
HIGA - Dr. Oscar Alende

HIGA DR. OSCAR ALENDE

DEPARTAMENTO DE GESTIÒN DE RECURSOS HUMANOS

recursoshumanos_higa@hotmail.com

AE

Inf. 139019

14/01/19

MIMITE
MESA
SALUD
DIAS
★ 15 MAY 2019 ★
ENTRADA

DEPTO. M... ADM.
DEPTO. M... IVO
★ 15 MAY 2019 ★
SALIDA

Ministerio de Salud

Buenos Aires
Provincia



Corresponde Expte N° 2974-3641/17
Sol/Junta Médica
PONCE, NORMA

Mar del Plata

Gírese al Instituto de Previsión Social de la Provincia de Buenos Aires, para la prosecución del trámite.

ROMINA NATALIA CAIÑO
JEFE DEPARTAMENTO GESTIÓN
RECURSOS HUMANOS
HIGA Dr. OSCAR ALENDE



Lic. María Teresa Molino
Directora Asociada
HIGA - Dr. Oscar Alende
Mar del Plata

H.I.G.A." DR.OSCAR ALENDE"
Departamento de Gestión de Recursos Humanos
recursoshumanos_
AE
INF. 175719

404

HIGA - Dto. Alende
Mesa de Entradas
Letra No
24-07-19

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Dto. MESA DE ENTRADAS
10 AGO. 2019
ENTRADA

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Dto. MESA DE ENTRADAS
4 SEP. 2019
SALIDA

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DEPARTAMENTO CONTROL MEDICO
11 NOV. 2019
ENTRADA

Asunto: CITACION A JUNTA IPS
 De: Control Medico <controlmedico@ips.gba.gov.ar>
 Fecha: 27/12/2019 10:19
 A: monserrat.mdq@hotmail.com



A través de la presente se notifica la citación a Control Médico para los agentes que a continuación se detallan:

APELLIDO Y NOMBRE	EXP	DNI	FECHA CITACION	HORARIO
PONCE NORMA GRACIELA MONTSERRAT	2974-3541/17	17.659.974	23/01/2020	09:30

Los mismos deberán presentarse, con el fin de realizar la Evaluación Médica pertinente, en el **INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL, DEPARTAMENTO DE CONTROL MEDICO** sito en la **CALLE 44 N° 389 e/ 2 y 3 de LA PLATA, (SE ATENDERÁ POR ORDEN DE LLEGADA)**.



A tal efecto deberán **aportar HISTORIA CLINICA ACTUALIZADA Y TODA LA DOCUMENTACIÓN MÉDICA QUE TENGA EN SU PODER Y TODOS AQUELLOS ESTUDIOS MÉDICOS, referentes a su/sus enfermedad/es, desde el COMIENZO DE LA ENFERMEDAD hasta la ACTUALIDAD,** para la realización de la misma.-

Deberá acompañar en todos los casos los **ORIGINALES**, salvo la Historia Clínica que será copia autenticada por el Director de la Institución otorgante.

Es obligatorio concurrir con **DNI**.

Se deja expresa constancia que, en caso de no presentarse, se procederá a dar curso al trámite con la Documental que obra en el expediente.

Sin otro particular saludamos a Usted muy atte.

ANTE CUALQUIER EVENTUALIDAD PODRÁ COMUNICARSE
 TELEFÓNICAMENTE AL: (0221) 429-6529 // 421-4803.

DEPARTAMENTO DE CONTROL MEDICO
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTION
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES



Departamento Control Médico

Instituto de Previsión Social

Provincia de Buenos Aires

44 e/ 2 y 3, nro 389, PB, La Plata

(0221) 429-6529 // 421-4803



[Faint, illegible text]



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S
2020 - Año del Bicentenario de la Provincia de Buenos Aires

Providencia de Firma Conjunta

Número: PV-2020-02486850-GDEBA-DPYCGIPS

LA PLATA, BUENOS AIRES
Lunes 3 de Febrero de 2020

Referencia: PONCE, NORMA GRACIELA MONTSERRAT; DNI: 17659974

Corresponde al expediente N° 2974-3641/17

Referencia: Ponce, Norma Graciela Montserrat

Con fecha 23/01/2020 se presenta a Junta Médica el/la Sra. Ponce, Norma Graciela Montserrat, la misma concurre con documentación médica insuficiente que acredite su incapacidad. Por lo expuesto, pasen las presentes actuaciones administrativas al Ministerio de Salud a fin de agregar:

- Exámen preocupacional, e informe detallado de usufructo de licencias por enfermedad, con los correspondientes diagnósticos.

y notificar a la interesada que deberá agregar la siguiente documentación:

- Historia Clínica Psiquiátrica desde el comienzo de la patología a la fecha actual, con diagnóstico, tratamiento, evolución y pronóstico.
- Historia Clínica Reumatológica desde el comienzo de la patología a la fecha actual, (detallando fechas) con diagnóstico , tratamiento , evolución y pronóstico
- Historia Clínica de la especialidad Hepatología desde el comienzo de la patología a la fecha actual (detallando fechas) con diagnóstico , tratamiento , evolución y pronóstico (con los correspondientes estudios médicos)
- Análisis clínico de laboratorio, con hepatograma, actualizado

La documentación médica solicitada deberá ser original y en caso de estudios, fotocopia de los mismos debidamente autenticada por la autoridad médica correspondiente.

Cumplido, vuelva.

svd

DEPARTAMENTO DE CONTROL MEDICO

DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTION

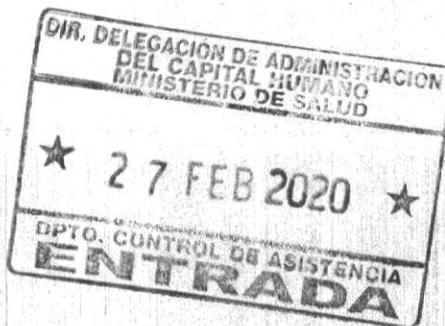
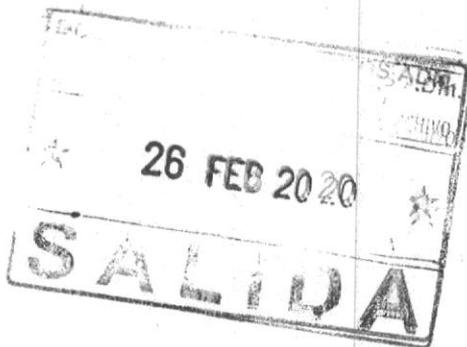
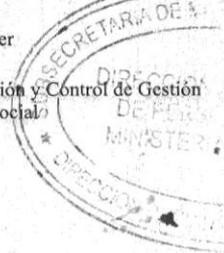
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2020.01.31 21:03:48 -03'00'

SOLEDAD MATUS
Jefe de Departamento
Dirección de Planificación y Control de Gestión
Instituto de Previsión Social

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2020.02.03 10:42:56 -03'00'

María Evangelina Fortier
Subdirectora
Dirección de Planificación y Control de Gestión
Instituto de Previsión Social



Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2020.02.03 10:42:56 -03'00'



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2020 - Año del Bicentenario de la Provincia de Buenos Aires

Informe

Número: IF-2020-04171698-GDEBA-DPTCAMSALGP

LA PLATA, BUENOS AIRES
Jueves 27 de Febrero de 2020

Referencia: 2974-3641/17 - PONCE NORMA

Visto lo actuado en relación a la Junta Médica solicitada para Norma PONCE - DNI N° 17.659.974, remitase al Hospital Interzonal General de Agudos "Doctor Oscar Alende" de Mar del Plata, a fin de que por su intermedio se notifique a la interesada de lo requerido a fojas 26 por el Instituto de Previsión Social - Departamento Control Médico.

Cumplido, gírese al Organismo Previsional citado precedentemente, para su conocimiento e intervención.-

Departamento Control de Asistencia

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, o=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2020.02.27 12:28:30 -03'00'

Leandro Luce
Subjefe de Departamento
Departamento Control de Asistencia
Ministerio de Salud

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, o=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2020.02.27 12:28:30 -03'00'

JIR. DELEGACION DE ADMINISTRACION
DEL CAPITAL HUMANO
MINISTERIO DE SALUD

★ 2 MAR 2020 ★

DPTO. CONTROL DE ASISTENCIA
SALIDA

HIGA - Dr. C. J. E. ALLENDE
MAR DEL PLATA

MESA DE ENTRADAS

Letra: 0507-6
Entrada: _____

Dr. Gustavo E. Dominguez

PSIQUIATRÍA y PSICOLOGÍA MÉDICA

M.N. 125508 • M.P. 94683

Olavarría 2366 • Cel: 155 551873 • Turnos: 451 6989

mail: gustavoe.dominguez@yahoo.com.ar • (7600) Mar del Plata

Nombre: Ponce Norma

Obra Social:

Nº: DNI: 17659974

La paciente se encuentra en tratamiento
psicofarmacológico por padecer:

Eje I: Trastorno Ansioso Depresivo Crónico.
(Trastorno Adaptativo Mixto DSM IV.)

Eje II: Personalidad Esquizoide.

Eje III: Lupus Eritematoso Sistémico
en tratamiento.

Eje IV: Muy grave conflictiva familiar-
Personal. Presente negligencias de su

Condición en forma reactiva.

Ojo IV: So puntos.

Plan Farmacológico

Desferaloxina 100 g 1 x día

Pro-etozila 25 g 1 x día

Pronóstico: Reservado.

Conducta: Concurra personalmente a

Controles por Consultorio.

16/12/2020

Dr. Domínguez Gustavo
Médico - Esp. en Psiquiatría
M.N. 125508 M.P. 94683



C.A.Hi

Centro de Atención del Hígado

Resumen de Historia Clínica

Fecha: 19.12.2020

Apellido y Nombre: Ponce Norma

DNI 17659974

Paciente de 55 años de edad, con antecedente de Lupus Eritematoso Sistémico, con manifestaciones en piel, esofagitis por Cándida, en seguimiento con Reumatología, tratada con Hidroxicloroquina 200 mg y Meprednisona 8 mg..

Tiene diagnóstico histológico de Hepatitis Autoinmune, colestasis hepática crónica.

En encuentra en tratamiento con Ácido ursodesoxicólico 300 mg, se le roto Azatioprina por intolerancia a Micofenolato 500 mg.

Presenta en el análisis de sangre: HTO 39, blancos: 3200, plaquetas 108.000, glucemia 109, bilirrubina 1.1, FAL 1083

FAN 1:640 moteado granular grueso.

En resumen es una paciente con Síndrome de Superposición: HAI+CBP, con bicitopenia (blancos y plaquetas) con hiperbilirrubinemia y marcada colestasis.

Firma:

DRA. NANCY C. BELLUSCI
CLÍNICA MÉDICA
HEPATÓLOGA
M. P. 93894

Dra. Nancy Bellusci

MÉDICA CLÍNICA - HEPATÓLOGA - ELASTOGRAFÍA
MP 93894 - MN 160434

Tel: **473 83 75** - Santa Cruz **4152** (Mar del Plata) - Turnos: **CAHi.reservio.com**
www.higadosaludable.com.ar / administracion@higadosaludable.com.ar

 [higadosaludable](#)  [higadosaludable](#)



Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires
Hospital Interzonal General de Agudos
"Dr. Oscar E. Alende" de Mar del Plata

UNIDAD DE INTERNACIÓN DE HEPATOLOGIA
Y ALCOHOLISMO

Mar del Plata, 2 de diciembre de 2020

PACIENTE: PONCE NORMA
DNI: 17659974

Paciente de 55 años de edad, con antecedentes de Lupus eritematoso sistémico bajo tratamiento por Reumatología, con manifestaciones en piel;

Esofagitis candidiásica.

Diagnóstico por biopsia de Hepatitis autoinmune.

Colestasis crónica con buena respuesta al acidoursodesoxicólico

Se indicó azatioprina, la cual fue suspendida por intolerancia.

Bajo tratamiento con Hidroxicloroquina, Meprednisona + Ácido Ursodesoxicólico.

Ecografía (Enero 2019): hígado homogéneo, no observo imágenes focales.

Laboratorio: Hematocrito 39, blancos 3200, plaquetas 108000 tp 105%, creatinina 0.68.

glucemia 109, mi 136/4, bilirrubina 1.1, fal 1083, tgo 45, tgp 56

FAN 1: 640, moteado granular grueso

Impresión diagnóstica: síndrome de superposición: HEPATITIS AUTOINMUNE-
COLANGITIS BILIAR PRIMARIA

Dra. MARIA BLANCO
HEPATOLOGIA
M.P. 93733 M.N. 153481



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S
2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: 2974-3641-2017 - 0 - PONCE Norma Graciela Montserrat - Junta Médica.

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 51 pagina/s.