

**SUMILLA: COMUNICACIÓN DE
RENUNCIA DE PROSECUCIÓN AL
CONCURSO DE SELECCIÓN PARA
MAGISTRADOS AL TRIBUNAL
CONSTITUCIONAL POR MOTIVOS
DE SALUD**

**AL SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL CONGRESO PARA LA
ELECCIÓN DE MAGISTRADOS DEL TRIBUNAL CONSTITUCIONAL
CONGRESISTA DOCTOR José María BALCAZAR ZELADA.**

A LOS DEMÁS SEÑORES Y SEÑORAS MIEMBROS DE LA COMISIÓN.

Comunicación firmada electrónicamente y enviada al e-mail:

comisionespecialtc@congreso.gobierno.pe

El suscrito **José Javier ORIHUELA ROJAS**, ciudadano peruano, identificado con D.N.I. 20034771, residente en Viale Monza 82 del Estado Italiano, domiciliado en el Estado Peruano en el Jr. La Unión 853 tienda 12; abogado en ejercicio, inscrito en el Colegio de Abogados de Lima, Madrid e Italia; en calidad de postulante, a Ustedes expongo lo siguiente:

Que, desde el 01 de diciembre 2020 estoy siguiendo un tratamiento especializado en materia de salud a raíz de haberseme encontrado síntomas graves en materia urológica los cuales son orientados a dilucidar la diagnosis. (anexo 1)

Tal es así que, en fecha 18 de enero 2022, el médico especialista en materia urológica doctor Jean GEORGES BUSTOS (Italia), me ha diagnosticado indicios de un probable mal cancerígeno, lo cual conlleva a realizar mayor profundización de análisis sobre mi cuadro clínico (como se puede ver en las diversas órdenes para análisis médico: ver anexos 2); tal senda, implica, la atención y la serenidad de mi persona.

Por Tanto

STUDIO LEGALE ORIHUELA

Abogado Foro di Madrid, Avvocato Foro di Milano José Javier ORIHUELA ROJAS

MILANO (MI) 20129 - Viale Piave 17- TEL. 02 35990734 - Fax. 02 35990734 - Cell. 333 2568489

Renuncio taxativamente e irrevocablemente a proseguir en las demás etapas del concurso.

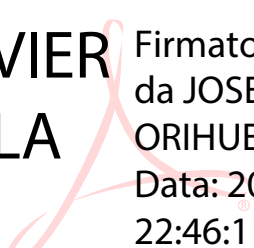
Y, auguro a todos los miembros de ésta prestigiosa Comisión a continuar el proceso de selección, con objetividad y con la estrella polar que debe guiar ésta selección llamada principio meritocrático; y me auguro, que un día estaré con ustedes en Perú a fin de poder contribuir con una gota de agua en el oceano del acervo jurídico cultural de nuestro país.

Con tanta estima y consideración.

Atentamente.

- José Javier ORIHUELA ROJAS
- Abogado Foro de Lima
- Abogado Foro de Madrid
- Avvocato Foro di Milano

**JOSE JAVIER
ORIHUELA
ROJAS**



Firmato digitalmente
da JOSE JAVIER
ORIHUELA ROJAS
Data: 2022.01.19
22:46:11 +01'00'

FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

Generato in data 19/01/2022 ora 13:09

Dati anagrafici

Nome JOSE JAVIER

Cognome ORIHUELA ROJAS

Codice Fiscale RHLJJV69M05Z611K

Dati di assistenza

Dall'anagrafe regionale non risulta che tu abbia scelto un Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta.

Percorso di presa in carico

Periodo selezionato dall'utente: da 01/01/2020 a 19/01/2022

Non sono presenti nel Fascicolo Sanitario Elettronico dati per questa tipologia

Esenzioni

Periodo selezionato dall'utente: da 01/01/2020 a 19/01/2022

Non sono presenti nel Fascicolo Sanitario Elettronico dati per questa tipologia

Referti

Periodo selezionato dall'utente: da 01/01/2020 a 19/01/2022

Data Evento	Data pubblicazione	Tipologia	Struttura
18/01/2022	18/01/2022	REFERTO SPECIALISTICO	POLIAMBULATORIO V.LE A.DORIA
29/12/2021	29/12/2021	REFERTO SPECIALISTICO LABORATORIO	FOND.IRCCS "ISTIT.NAZ.LE TUMORI"MILANO
03/10/2021	03/10/2021	Certificato Digitale Covid-19	PIATTAFORMA NAZIONALE DGC

Data Evento	Data pubblicazione	Tipologia	Struttura
03/09/2021	03/09/2021	REFERTO SPECIALISTICO	OSPEDALE FATEBENEFRADELLI E OFTALMICO - MILANO
03/09/2021	03/09/2021	REFERTO SPECIALISTICO LABORATORIO	OSPEDALE BASSINI - CINISELLO BALSAMO
20/08/2021	20/08/2021	REFERTO SPECIALISTICO LABORATORIO	OSPEDALE BASSINI - CINISELLO BALSAMO
09/07/2021	09/07/2021	Certificato Digitale Covid-19	PIATTAFORMA NAZIONALE DGC
23/06/2021	23/06/2021	Certificato Digitale Covid-19	PIATTAFORMA NAZIONALE DGC
14/12/2020	14/12/2020	REFERTO SPECIALISTICO LABORATORIO	OSPEDALE CIVILE DI LEGNANO
02/12/2020	02/12/2020	REFERTO SPECIALISTICO LABORATORIO	OSPEDALE CIVILE DI LEGNANO
01/12/2020	01/12/2020	VERBALE PRONTO SOCCORSO	A.O. OSPEDALE CIVILE - LEGNANO

Cartelle cliniche elettroniche

Periodo selezionato dall'utente: da **01/01/2020** a **19/01/2022**

Non sono presenti nel Fascicolo Sanitario Elettronico dati per questa tipologia

Vaccinazioni

Periodo selezionato dall'utente: da **01/01/2020** a **19/01/2022**

Il presente documento non è valido per l'attestazione richiesta dalla legge dell'obbligo vaccinale. Per scaricare il documento valido con gli opportuni codici identificativi, vai nella sezione Vaccinazioni e clicca sul pulsante "Scarica elenco".

I dati di questa tipologia non sono stati selezionati dall'utente

Vista Temporale

Il servizio sarà presto disponibile

REGIONE LOMBARDIA	*00AJXVLLUL*	*030A0*	*4587955052*
-------------------	---	--	---

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO:

ORIHUELA ROJAS JOSE JAVIER

INDIRIZZO:

CAP:

CITTA':

PROV:

RHLJJV69M05Z611K

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: MI

CODICE ASL: 030321

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.56.5 (0090565) PSA (ANTIG. PROSTATICO SPECIFICO).Incl. event.dosaggio frazione libera	1	---
90.94.2 (0090942.01) URINOCOLTURA DA MITTO INTERMEDIO Incl.event.identificaz/antibiogramma	1	---
90.41.8 (0190418) TIREOTROPINA RIFLESSA(TSH-R)TSH. Incl. eventuale dosaggio di FT4 e FT3	1	---
90.41.3 (0090413.01) TESTOSTERONE	1	---
90.22.3 (0090223.01) FERRITINA	1	---
90.72.3 (0090723) PROTEINA C REATTIVA: DOSAGGIO QUANTITATIVO	1	---
90.38.4 (0090384.02) ELETTROFORESI PROTEICA	1	---
90.62.2 (0090622.01) EMOCROMO COMPLETO CON FORMULA	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:

ASTENIA, ANEMIA, DISPEPSIE PERSISTENTI, RICORRENTI, D.E. PERSISTENTE, IVU

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:

8

TIPO RICETTA:

Assist. SSN

DATA:

25/02/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO:

SPGMRC79H01C933K

CODICE AUTENTICAZIONE:

250220211059572840004175273289

COGNOME E NOME DEL MEDICO:

SPAGNA MARCO

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

REGIONE LOMBARDIA	*00AJXVLLUL*	*030A0*	*4587955052*
-------------------	---	--	---

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO:

ORIHUELA ROJAS JOSE JAVIER

INDIRIZZO:

CAP:

CITTA':

PROV:

RHLJJV69M05Z611K

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: MI

CODICE ASL: 030321

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.56.5 (0090565) PSA (ANTIG. PROSTATICO SPECIFICO).Incl. event.dosaggio frazione libera	1	---
90.94.2 (0090942.01) URINOCOLTURA DA MITTO INTERMEDIO Incl.event.identificaz/antibiogramma	1	---
90.41.8 (0190418) TIREOTROPINA RIFLESSA(TSH-R)TSH. Incl. eventuale dosaggio di FT4 e FT3	1	---
90.41.3 (0090413.01) TESTOSTERONE	1	---
90.22.3 (0090223.01) FERRITINA	1	---
90.72.3 (0090723) PROTEINA C REATTIVA: DOSAGGIO QUANTITATIVO	1	---
90.38.4 (0090384.02) ELETTROFORESI PROTEICA	1	---
90.62.2 (0090622.01) EMOCROMO COMPLETO CON FORMULA	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:

ASTENIA, ANEMIA, DISPEPSIE PERSISTENTI, RICORRENTI, D.E. PERSISTENTE, IVU

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:

8

TIPO RICETTA:

Assist. SSN

DATA:

25/02/2021

CODICE FISCALE DEL MEDICO:

SPGMRC79H01C933K

CODICE AUTENTICAZIONE:

250220211059572840004175273289

COGNOME E NOME DEL MEDICO:

SPAGNA MARCO

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

REGIONE LOMBARDIA	*00BMXZBLLA*	*030A0*	*4652565006*
-------------------	---	--	---

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: ORIHUELA ROJAS JOSE JAVIER		
INDIRIZZO:	CAP:	
CITTA':	PROV:	*RHLJJV69M05Z611K*

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: MI	CODICE ASL: 030321	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):	Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.94.2 (0090942.01) URINOCOLTURA DA MITTO INTERMEDIO Incl.event.identificaz/antibiogramma	1	---
90.44.3 (0090443) URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: PRESENZA DI MUCO SEDIMENTO URINARIO IN URINE IPERCONCENTRATE IN SOSP. IVU PAUCISINTOMATICA			
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2	TIPO RICETTA: Assist. SSN	DATA: 26/08/2021	CODICE FISCALE DEL MEDICO: SPGMRC79H01C933K
CODICE AUTENTICAZIONE: 260820210935533510004661050794		COGNOME E NOME DEL MEDICO: SPAGNA MARCO	

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

REGIONE LOMBARDIA	*00BOXPVU0A*	*030A0*	*4655435150*
-------------------	---	--	---

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO:	ORIHUELA ROJAS JOSE JAVIER	
INDIRIZZO: V. POPOLI UNITI 7	CAP:	
CITTA': MILANO	PROV: MI	*RHLJJV69M05Z611K*

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: MI	CODICE ASL: 030321	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):	Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
89.01.Q (438901.47) VISITA UROLOGICA (CONTROLLO)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: controllo -prevenzione			
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1	TIPO RICETTA: Assist. SSN	DATA: 03/09/2021	CODICE FISCALE DEL MEDICO: RNZSFN80L51F952W
CODICE AUTENTICAZIONE: 030920211210215420004681790394	COGNOME E NOME DEL MEDICO: RANZONI STEFANIA		
Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011			



Azienda Socio-Sanitaria Territoriale
NORD MILANO

Viale Matteotti n. 83 - 20099 Sesto S. Giovanni (MI) Tel.02.5799.1
C.F.e P.Iva 09320420962
Poliambulatorio Via Rugabella 4-6 - Milano

JOSE
JAVIER
ORIHUEL
A ROJAS

Firmato digitalmente da
JOSE JAVIER
ORIHUELA
ROJAS
Data: 2022.01.19
21:40:06 +01'00'

Referto Ambulatoriale

Redatto da Dottor JEAN GEORGES BUSTROS in data 18/01/2022 09:26

Anagrafica :

Cognome e Nome: ORIHUELA ROJAS JOSE JAVIER

Sesso: M

Data di nascita: 05/08/1969

Codice Fiscale: RHLJJV69M05Z611K

Prestazione :

43890147 - VISITA UROLOGICA (CONTROLLO) - Erogata il 18/01/2022 09:00:00

Referto :

MOTIVO :

LOGGE RENALI APPARENTEMENTE LIBERI ;GIORDANO NEGATIVO BILATERALMENTE ;P.P.U
:NDP

GENITALI ESTERNI: NDP

ER:PROSTATA COME MARRONE ;CONSISTENZA FIBROPARENCHIMATOSA ;MARGINI
NETTI;SOLCO ED INCISURE APPIATTITE ; MOBILE ;NON DOLENTE.

PSA: 0.74 NG/ML RAP:

DIAGNOSI:IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA (IPB).DE?...

SI CONSIGLIA: ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO CON RPM. ECG + VISITA CARDIOLOGICA + T
+ FSH + LH + PRL .

UROFLUSSOMETRIA.

PSA;EMOCROMO CON FORMULA;CREATINEMIA;AZOTEMIA;GLICEMIA;ESAME URINE
COMPLETO;URINOCOLTURA;ABG(EV).DA ESEGUIRE DOPO 30 GIORNI DA ADESSO.

VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO.

NEGA ALLERGIA SI CONSIGLIA: TERAPIA :PROFLUSS CP.1 CP AL DIE DOPO IL PASTO FINO
ALLA VISITA DI CONTROLLO.

Medico Refertante:
JEAN GEORGES BUSTROS

Referto firmato digitalmente
il 18/01/2022 09:26
dal Medico JEAN GEORGES BUSTROS

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO:	ORIHUELA ROJAS JOSE JAVIER	
INDIRIZZO: V. POPOLI UNITI 7 7	CAP:	
CITTA': MILANO	PROV: MI	*RHLJJV69M05Z611K*

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: MI	CODICE ASL: 030321	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):	Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
89.7A.3 (08897.08) VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA) PRIMO ACCESSO	1	---
89.52 (088952) ELETTROCARDIOGRAMMA PRIMO ACCESSO	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: IPB + DE .VALUTARE RPM .
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 18/01/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: BSTJGR59H14Z229T
CODICE AUTENTICAZIONE: 180120220929450080005193901350 COGNOME E NOME DEL MEDICO: BUSTROS JEAN GEORGES

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

REGIONE LOMBARDIA	*00CJXSSFPG*	*030A0* *4706778537*
-------------------	---	--

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO: ORIHUELA ROJAS JOSE JAVIER		
INDIRIZZO: V. POPOLI UNITI 7 7	CAP:	
CITTA': MILANO	PROV: MI	*RHLJJV69M05Z611K*

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: MI	CODICE ASL: 030321	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):	Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
88.76.1 (0188761.01) ECOGRAFIA APPARATO URINARIO COMPLETO PRIMO ACCESSO	1	---

REGIONE LOMBARDIA	*00CJXSSF1S*	*030A0* *4706778502*
-------------------	---	--

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO:	ORIHUELA ROJAS JOSE JAVIER	
INDIRIZZO: V. POPOLI UNITI 7 7	CAP:	
CITTA': MILANO	PROV: MI	*RHLJJV69M05Z611K*

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: MI	CODICE ASL: 030321	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):	Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
90.43.5 (0090435.04) ACIDO URICO (URICEMIA)	1	---
90.44.1 (0090441.01) UREA (AZOTEMIA)	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: IPB + DE .VALUTARE RPM .		
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2	TIPO RICETTA: Assist. SSN	DATA: 18/01/2022
CODICE AUTENTICAZIONE: 180120220929445700005193901302	COGNOME E NOME DEL MEDICO: BUSTROS JEAN GEORGES	CODICE FISCALE DEL MEDICO: BSTJGR59H14Z229T

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

REGIONE LOMBARDIA	*00CJXSSDLA*	*030A0*	*4706778448*
-------------------	---	--	---

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO:	ORIHUELA ROJAS JOSE JAVIER	
INDIRIZZO: V. POPOLI UNITI 7 7	CAP:	
CITTA': MILANO	PROV: MI	*RHLJJV69M05Z611K*

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: MI	CODICE ASL: 030321	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):	Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
89.01.Q (438901.47) VISITA UROLOGICA (CONTROLLO)	1	---
89.24 (438924) UROFLUSSOMETRIA	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: IPB + DE .VALUTARE RPM .		
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2	TIPO RICETTA: Assist. SSN	DATA: 18/01/2022
CODICE AUTENTICAZIONE: 180120220929414720005193900940	COGNOME E NOME DEL MEDICO: BUSTROS JEAN GEORGES	CODICE FISCALE DEL MEDICO: BSTJGR59H14Z229T

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

REGIONE LOMBARDIA	*00CJXSSDLA*	*030A0* *4706778448*
-------------------	---	--

COGNOME E NOME / INIZIALI DELL'ASSISTITO:	ORIHUELA ROJAS JOSE JAVIER	
INDIRIZZO: V. POPOLI UNITI 7 7	CAP:	
CITTA': MILANO	PROV: MI	*RHLJJV69M05Z611K*

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: MI	CODICE ASL: 030321	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S/H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):	Programmabile

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
89.01.Q (438901.47) VISITA UROLOGICA (CONTROLLO)	1	---
89.24 (438924) UROFLUSSOMETRIA	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: IPB + DE .VALUTARE RPM .		
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2	TIPO RICETTA: Assist. SSN	DATA: 18/01/2022
CODICE AUTENTICAZIONE: 180120220929414720005193900940	COGNOME E NOME DEL MEDICO: BUSTROS JEAN GEORGES	CODICE FISCALE DEL MEDICO: BSTJGR59H14Z229T

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011