



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Nuevo Pacaypampa, 08 de mayo del 2023.

Of. N° 0030 I. E. N° 0542. N.P. – 2023

SEÑORA: DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO
Prof. MARÍA CAROLINA PEREZ TELLO

ASUNTO: REMITO CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO DEL PROFESOR TOMAS CORTEGANA MOZOMBITE.

Grato es dirigirme al despacho de su digno cargo para hacerle llegar el más cordial y extensivo saludo a nombre de la Dirección, docentes, apafa, CONEI y alumnos de la I.E.I.N° 0542 del caserío de Nuevo Pacaypampa, distrito San Martín, Provincia de el Dorado, Región San Martín y al mismo tiempo REMITO CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO DEL PROFESOR TOMAS CORTEGANA MOZOMBITE por encontrarse mal de salud en EE.SS281-H.LALTO MAYO C/TTN°A-281-00011992, ACTO MEDICO 920312-7SERVICIO AB1MEDICINA GENERAL HOSPITAL ALTO MAYO para los fines que sea convenientes.

Aprovecho de la oportunidad para expresarle las muestras de nuestra especial consideración y nuestra estima personal.



SOLICITUD: LICENCIA POR INCACIDAD TEMPORAL
PARA EL TRABAJO

SEÑORA: DIRECTORA DE LA I.E N°0542 - NUEVO PACAYPAMPA.

ANITA VERÓNICA TUANAMA PEZO.

Yo TOMÁS MOZOMBITE CORTEGNA, Docente del nivel Primario, Identificado con DNI. N° 00825929, con domicilio actual en el Jr. Bolognesi N° 269 del Distrito de Soritor, Provincia Moyobamba, Región San Martín.

Que estando mal de salud de Neumonía n/c y diagnóstico de glucción probable, según documento informe de alta y certificado de incapacidad Temporal para el trabajo EE. SS 281-H. L ALTO MAYO, C/TT N° A-281-00011992-23, ACTO MEDICO 920312-7, Servicio AB1 MEDICINA GENERAL Hospital Alto Mayo. Por arriba antes mencionado recurro a Ud. Para Solicitar Licencia por incapacidad temporal para el trabajo del 30/04/23 al 14/05/23 Y justificar mi inasistencia al trabajo.

POR LO EXPUESTO: Sírvase dar trámite mi petición por ser de justicia.

ADJUNTO COPIA DE DOCUMENTOS

INFORME DE ALTA DE HOSPITALIZACION

CERTIFICADO POR INCAPACIDA TEMPORAL AL TRABAJO

NUEVO PACAYPAMPA 04 DE MAYO DEL 2023



TOMÁS MOZOMBITE CORTEGANA
DNI.N°00825929

**RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA
HOSPITAL I ALTO MAYO**

INFORME DE ALTA HOSPITALARIA

APELLIDOS Y NOMBRES:	Mozombite Cortegana Fomas		DNI:	0082.5929
EDAD:	55 años	Nº DE H.CL.	3271	
FECHA DE INGRESO:	30	4	23	FECHA DE ALTA: 04 5 23
DIGNÓSTICO(S) DE INGRESO:	Neumonía EAD			
TRATAMIENTO:	Ceftriaxona EV Amoxicilina / Clavulánico EV Paracetamol EV			
DIAGNÓSTICO(S) DE ALTA:	Neumonía N/A		CÓDIGOS:	J18.9
PROMÓSTICO:	Evolución favorable			
RECOMENDACIONES:	control c.g. x Medicinas Intermed clonazepam 1 tab VO d y C x 7 d B. Improprio 2 past c/p hora Acetilcisteína 3 sobres c/12h			
 Dra. Sonia E. Chang Montoya MEDICINA INTERNA DEL MEDICO FIRMA: SENI DEL MEDICO N° 30070				

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 281 - H.I ALTO MAYO

CITT No. : **A-281-00011992-23**

Acto Medico: 920312 - 7

Servicio: AB1 MEDICINA GENERAL

Nombre Asegurado: MOZOMBITE CORTEGANA TOMAS

Doc. de Identidad: D.N.I. 00825929

Autogenerado: 6709121MOCTT006

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 30/04/2023

Fecha Fin: 14/05/2023

Total de Dias: 15

F. de Otorgamiento: 04/05/2023

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 15

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 49429
CHANG MONTOYA SONIA

RUC: 20187348341



Dra. Sonia E. Chang Montoya
MEDICINA INTERNA
CMP 49429 - RNE 36070

OBSERVACIONES

Días de Incapacidad Temporal Acumulado: 38

Usuario: CHANG MONTOYA SONIA CATHERINE

Fecha: 04/05/2023 Hora: 10:41:24