

"Año de la universalización de la salud"

Agua Blanca 13 de julio del 2020

OFICIO N° 059 -2020 -I.E. "R.C"-AB/D

Señora:

MARIA CAROLINA PEREZ TELLO

Directora – UGEL EL DORADO

San José de Sisa.-

Asunto: **Remito solicitud de permiso por salud.**

Ref. : OFICIO N° 003-JBV-V.I.E. "RC"-2020/AB.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo hacer de su conocimiento y de acuerdo a la referencia; el **permiso por salud** a partir del **16 al 29 de julio del 2020**; solicitado por el Sr. **JONY BARRERA VALLES Personal de Vigilancia de la I.E. "Ramón Castilla"** del Distrito de Agua Blanca. Se **adjunta los documentos sustentatorio presentado por la parte interesada.**

Sin otro particular; me despido de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL - EL DORADO
I.E. N° 001 "RAMON CASTILLA"

Prof. Maria F. Aspas Hernández
DIRECTORA (+)

"Año de la Universalización de la Salud"

Agua Blanca, 13 de julio de 2020.

OFICIO N° 003-JBV- V-I.E."RC"-2020/AB

SEÑORA: Prof. MARÍA FELICITA ASMAT FERNANDEZ
Directora de la I.E. "Ramón Castilla" – Agua Blanca

ASUNTO: SOLICITA PERMISO POR SALUD – COVID-19

Por el presente es grato dirigirme a usted, para expresarle el saludo cordial a nombre de mi persona y al mismo tiempo manifestarle lo siguiente:

Que, teniendo de su conocimiento que vengo haciendo uso de mis vacaciones por el lapso de 30 día a partir del 15 de junio al 15 de julio del presente año, y que estoy a próximos de incorporarme a mi centro de labores en esta semana, y por razones a la cual venimos pasando a nivel nacional y mundial producto del COVID-19 una enfermedad mortal e invisible. Recurro a usted señora Directora para solicitarle el permiso por salud, por el lapso de 14 días de acuerdo al documento que adjunto al presente emitido por el Ministerio de Salud donde salgo con INFECCIÓN AL COVID-19 (positivo) y que debo de cumplir ciertas recomendaciones dictada por el médico que me atendió y que debo hacer 14 días de aislamiento contados a partir del jueves 16 al miércoles 29 de julio del 2020. Esperando contar con su comprensión y atención al presente y solicitándole de antemano tomar acciones que no perjudiquen mi situación laboral dentro de la I.E. al cual vengo laborando como Personal de Vigilancia e informe a la entidad competente para su conocimiento y demás fines que estime conveniente. Adjunto al presente el documento que demuestra de mi atención médica y recomendaciones de salud que debo tomar.

Pido a usted señora directora acceder a mi solicitud por ser de justicia e importancia me despidó de Usted, no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;



.....
JONY BARRERA VALLES

DNI N° 43362515

Personal de Vigilancia

Solicitante


IPRESS:
RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA
S ismed
Nº 0811081

San Martín
 GOBIERNO REGIONAL
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 SAN MARTÍN

Nombres y Apellidos: Barros Vallen, J. J. Edad: 42
 Código del Asegurado: 4336231 D.N.I.: 4336231

USUARIO **ATENCIÓN** **ESPECIALIDAD MÉDICA**

Demanda: ☐ Consulta Externa ☐ Medicina
 SIS: ☐ Emergencia ☒ Cirugía
 Intervención sanitaria: ☐ Odontología ☐ Gineco-Obstetricia
 Otros: ☐ Pediatría ☐
 Historia Clínica: 3792 (CIE-10)

003.11					
--------	--	--	--	--	--

Diagnóstico (Definitivo/Presuntivo): 19 Intoxicación por cocaína

Rx.

Producto Farmacéutico o Insumo (Obligatorio DCI o equivalente para insumo)	Concentración	Forma Farmacéutica	Cantidad
- Trametolone	6mg/ml		#02
- Azitromicina	500mg		#03

Cristina Ruiz del Castillo
 MEDICO GENERAL
 CMP: 89646
 11/07/20


IPRESS:
RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA
S ismed
Nº

San Martín
 GOBIERNO REGIONAL
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 SAN MARTÍN

INDICACIONES

Nombres y Apellidos: Barros Vallen, J. J.
 Producto Farmacéutico o Insumo: Trametolone Vía: Oral Frecuencia: 1 Duración: 7

- Trametolone 6mg/ml #02
 La 80 gotas (4ml)
 cada 48 horas por 2 días

- Azitromicina 500mg,
 1 tableta 1 vez al día,
 1/2 tableta 2do-5to día

- Medidas de higiene
 - Aislamiento por 14 días.

Cristina Ruiz del Castillo
 MEDICO GENERAL
 CMP: 89646
 11/07/20