

4

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO "

solicito : justificación inasistencias

señora :

MARIA CAROLINA PÉREZ TELLO

DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO DRE SAN MARTIN

(DIRIGIDO A RECURSOS HUMANOS)

Yo: ELIZABETH CONTRERAS PAQUIRACHIN, IDENTIFICADA CON DNI N° 27752693, DOCENTE DE I. E. N°0542 – NUEVO PACAYPAMPA, DEL DISTRITO DE SAN MARTIN DE ALAO, PROVINCIA DE SAN JOSE DE SISA , ANTE USTED CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y EXPONGO .

QUE HAGO LLEGAR DE MANERA FORMAL POR ESCRITO PARA JUSTIFICAR LOS DIAS DE INASISTENCIA POR MOTIVOS DE SALUD CON LO QUE JUSTIFICO ADJUNTANDO DESCANSO MEDICO Y RECETAS MEDICAS QUE ME HAN SIDO ENTREGADOS EN ESSALUD , DESDE EL DIA 04 DE AGOSTO HASTA EL 05 DE AGOSTO DEL 2023 , TAL COMO CONSTA EN MI DESCANSO MEDICO .

ACUDO A USTED TENIENDO EN CUENTA SU ESPIRITU HUMANITARIO DE TAL MANERA QUE NO AFECTE MI REMUNERACION. DIOS GUARDE A USTED.

SE ADJUNTA

- COPIA DE MI DNI
- DESCANSO MEDICO
- RECETAS MEDICAS

MOYOBAMBA 04 DE AGOSTO DEL 2023

ATENTAMENTE





ELIZABETH CONTRERAS PAQUIRACHIN

DNI N°27752693

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL		DNI 37752693-5	
	Primer Apellido CONTRERAS	Fecha Inscripción 17 12 2003	
	Segundo Apellido PAQUIRACHIN	Fecha Emisión 22 08 2018	
	Pre Nombres ELIZABETH	Fecha Caducidad 22 08 2020	
	Nacimiento: Fecha y Ubigeo 20 04 1978 216105		
Sexo F	Estado Civil S	Elizabeth Contreras	

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 281 - H.I ALTO MAYO
CITT No. : **A-281-00013551-23**

Acto Medico: 1003103
Servicio: AB1 MEDICINA GENERAL

Nombre Asegurado: CONTRERAS PAQUIRACHIN ELIZABETH
Doc. de Identidad: D.N.I. 27752693
Autogenerado: 7804200CTPUE000

Tipo de Atencion: EMERGENCIA
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

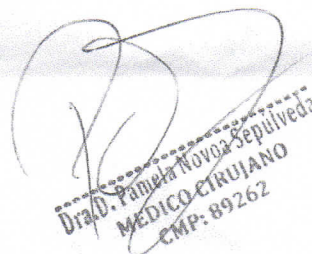
PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 04/08/2023
Fecha Fin: 05/08/2023
Total de Dias: 2
F. de Otorgamiento: 04/08/2023

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 6
No Consecutivos: 5

PP.SS. Tratante MEDICO 89262
NOVOA SEPULVEDA DORIS
RUC: 20187348341


Dra. Pamela Novoa Sepulveda
MEDICO CIRUJANO
CMP: 89262

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 52

Usuario: NOVOA SEPULVEDA DORIS PAMELA
Fecha: 04/08/2023 Hora: 11:08:26

No. DE ORDEN: 534427 FECHA EMISION: 04/08/2023
H.I ALTO MAYO

EMER

MEDICINA GENERAL

FARMACIA

ASEGU.: CONTRERAS PAQUIRACHIN ELIZABET EDAD: 45años 3mes 15dias

AUTOG.: 7804200CTPUE000

H/C: 51456

ACT.MED. 1003103 DOC.ID: D.N.I. 27752693 VIGENCIA: 04/08/23

No.	CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM/FF	CANT.
1		TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 MG	1	TB	15,00
Ind: 1 TAB CONDICIONAL INTENSO + DIMENHIDRINATO					
2		DIMENHIDRINATO 50 MG	1	TB	15,00
Ind: 1 TAB + TRAMADOL					
3		ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO 20 MG/ML	1	AM	1,00
Ind: EV					
4		HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO C/S	3	FR	2,00
Ind: 1 CUCHARADA 30 MINS ANTES DE LOS ALIMENTOS					
5		OMEPRAZOL (COMO SAL SÓDICA) 40 MG	1	AM	1,00
Ind: EV					
6		CLORURO DE SODIO Ó SUERO FISIOLÓGICO 0.9% X 100 M	1	FR	1,00
Ind: X					
7		CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N.20 X 1 1/4"	1	UN	1,00
Ind: X					
8		EQUIPO DE VENOCISIS	1	UN	1,00
Ind: X					

MEDICO: 89262

NOVOA SEPULVEDA DORIS

MEDICO CIRUJANO
CMP: 89262

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

PRESENTARSE MEDIA HORA ANTES DE LA CITA