

AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

San José de Sisa, 02 de noviembre del 2022

OFICIO N°0022-2022-DRE-UGEL-ED-I.E. N° 1276-BS

SEÑORA: DRA. MARÍA CAROLINA PÉRES TELLO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO

ATENCIÓN: LIC. ADM. JAMES SEGURA CHÁVEZ
JEFE DEL ÁREA DE RR. HH

ASUNTO: HACE LLEGAR DESCARGO

REFERENCIA: MEMORANDUM MULTIPLE N°. 042 2022-GRSM-DRE-UGEL-D/RR. HH

Me es grato dirigirme a usted, a fin de extenderle un cordial saludo y felicitarles por la excelente labor que vienen desempeñando en la UGEL EL DORADO. Al mismo tiempo en respuesta al MEMORANDUM MULTIPLE N°. 042 2022-GRSM-DRE-UGEL-D/RR. HH hago llegar mi descargo donde le informo lo siguiente:

En el anexo 1 del Memorándum, indica que mi persona faltó el día 01 de agosto al taller de fortalecimiento desarrollados en la segunda semana de gestión.

- ✓ Al respecto es preciso mencionar que no asistí al taller el día lunes 01 de agosto mencionado, porque me encontraba mal de salud, presentaba síntomas de fiebre, vómito, indigestión estomacal en el cual no acudí al hospital, me trate en mi casa con un técnico en salud y para dar fe de mi estado de salud adjunto los documentos probatorios.

Por tal motivo, solicito a usted analizar el presente descargo y justificar la falta que me imputa, a fin de no verme perjudicado económica y profesionalmente.

Sin más me despido de usted, deseándole éxitos en sus labores.

Atentamente,



ELOYVITA MACEDO CORAL
DNI: 44148426
DOCENTE DE LA I.E N° 1276

EVIDENCIA DEL ESTADO DE SALUD





Nº **1138067**
 Nombres y Apellidos: *Clarilita Macedo Coral*
 Edad:
 D.N.I.: *44148926*

USUARIO

Demanda	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulta Externa	<input type="checkbox"/>	Medicina	<input type="checkbox"/>
SIS	<input type="checkbox"/>	Emergencia	<input type="checkbox"/>	Cirugía	<input type="checkbox"/>
Intervención Sanitaria	<input type="checkbox"/>	Odontología	<input type="checkbox"/>	Gineco-Obstetricia	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	Pediatría	<input type="checkbox"/>

ESPECIALIDAD MÉDICA

Otros (CIE-10)	<i>A970</i>
	<i>A970</i>

Diagnóstico (Definitivo/Presuntivo): *Quemadura*

Sigmo Alermia
Diagnóstico: quemadura de primer grado
 Producto Farmacéutico o Insumo (Obligatorio DCI o equivalente para insumo):
Cloruro de polio 9-1 #05100
Expos 10ml 5
Cloruro de polio 9-1 #01
Expos 10ml 5

Fecha de Atención: *01.08.2022*
 Válido hasta:

Sello / Firma / Col. Profesional
 MEDICO CURAJANO
 CMP 97047



Nombres y Apellidos: *Elvira Macedo Coral*
 Producto Farmacéutico o Insumo: *Paracetamol 500mg*
 Dosis: *02 tabc/sh x 5 dia*
 Vía: *Oral*
 Frecuencia: *1 vez dia*
 Duración: *5 dias*

Paracetamol 500mg
02 tabc/sh x 5 dia
Oral
1 vez dia
5 dias

Fecha de Atención: *01.08.2022*
 Válido hasta:

Sello / Firma / Col. Profesional
 MEDICO CURAJANO
 CMP 97047