

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

SRA : MARIA CAROLINA PEREZ TELLO
Directora de la UGEL – EL DORADO SAN MARTIN

ASUNTO: Solicito Permiso Por Enfermedad del COVID-19

Tengo el agrado de dirigirme al despacho de su digno cargo con la finalidad de hacer de su conocimiento lo siguiente:

Yo Elvia Reyes Cortez, con DNI N°47425345, adjudicada como profesora de aula de la I.E. N°408, del distrito de Santa Rosa y al encontrarme delicada de Salud por COVID-19, según diagnostica y resultado de análisis, recurro a su persona para solicitarle permiso temporal por enfermedad y aislamiento por 14 días según certificado Médico con la finalidad de evitar el contagio y la propagación.

Por lo tanto expreso que estaré cumpliendo con mis actividades como docente de aula desde mi domicilio.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Bagua, 5 de marzo del 2021.

Atentamente



SERVIMEDIC "AMAZONAS"

ATENCIÓN EN: MEDICINA GENERAL, MEDICINA INTERNA, CIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA, GINECOLOGÍA, OBSTETRICIA, CONTROL DE GESTANTES, UROLOGÍA, ASTROENTEROLOGÍA, PEDIATRÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CARDIOLOGÍA, DERMATOLOGÍA, PSICOLOGÍA, LABORATORIO CLÍNICO EN GENERAL, ECOGRAFIAS, RADIOGRAFIAS, ELECTROCARDIOGRAMAS.

RECETA MEDICA

Nombre y Apellido Elvira Rojas Cortez 304

- EFETANOL 1g Efent # 06

- PEROXOM 400mg 401



Jose M. Vasquez Bustamante
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 63139

FIRMA

DÍA	MES	AÑO
04	03	21

JR. ANGAMOS N° 1027
BAGUA GRANDE - UTCUBAMBA

CITA: CEL: 973049479

SERVIMEDIC "AMAZONAS"

ATENCIÓN EN: MEDICINA GENERAL, MEDICINA INTERNA, CIRUGÍA, TRAUMATOLOGÍA, GINECOLOGÍA, OBSTETRICIA, CONTROL DE GESTANTES, UROLOGÍA, ASTROENTEROLOGÍA, PEDIATRÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CARDIOLOGÍA, DERMATOLOGÍA, PSICOLOGÍA, LABORATORIO CLÍNICO EN GENERAL, ECOGRAFIAS, RADIOGRAFIAS, ELECTROCARDIOGRAMAS.

INDICACIONES

- EFETANOL 1g

01 tableta después de 1 hora con

Agua de Azúcar x 02da.

- PEROXOM 400mg
1 tableta después de 1 hora con
Agua de Azúcar x 1 vez



Jose M. Vasquez Bustamante
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 63139

FIRMA

DÍA	MES	AÑO

JR. ANGAMOS N° 1027
BAGUA GRANDE - UTCUBAMBA

CITA: CEL: 973049479



PERU Ministerio de Salud

GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS
DIRECCIÓN DE SALUD AMAZONAS
RED DE SALUD UTCUBAMBA
LABORATORIO INTER. DE SALUD PÚBLICA.

RESULTADOS DE LABORATORIO



Paciente: Elvia Reyes Contez.

Edad: 31 EE.SS: _____ Historia Clínica _____

Servicio: _____ N° CAMA _____ SIS ☐ OTROS ☐ DX: _____

Medico Solicitante: _____ Fecha: 01/03/2021

**Prueba Rápida de Antígenos para la
detección de SARS-COV-2 COVID 19**

RESULTADO: Positivo.

TIPO DE MUESTRA:

Hisopado Nasofaringeo.

FECHA 01/03/2021

Zina Anany Ugaz Ugaz
BIÓLOGA MICROBIÓLOGA
CBP: 12586
RESPONSABLE



COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional XXV Amazonas

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 63139

Certifica:

Que la SRA ELVIA REYES con 30 años de edad, identificado con DNI N° 47425395, fue evaluado clínicamente y exámenes auxiliares se concluye:

Dx. INFECCIÓN POR CONDOMYNIUM B34.2

- GESTANTE DE 8 SEMANAS.

Se expide certificado Médico indicando
Dormir Médico por 14 días.

DM 04 - 14 de Mayo 2021



José M. Vázquez Bustamante
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 63139

Fecha 04/05/21

N° 0000752



CONSEJO NACIONAL

No. DE ORDEN:
H.I HEROES CENEP

75542

FECHA: 03/03/2021

EMER

MEDICINA GENERAL

FARMACIA CENTRAL

ASEGU.: REYES CORTEZ ELVIA

EDAD: 30años 10mes 26dias

AUTOG.: 9004050RECTE008

H/C: 51251

ACT.MED. 194643 DOC.ID: D.N.I. 47425395

VIGENCIA: 03/03/21

No.	CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM/FF	CANT.
1		PARACETAMOL 500 MG	3	TB	9,00
Ind: TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS					
2		AZITROMICINA 500 MG. (F.P)	5	TB	5,00
Ind: TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR 5 DIAS					
3		IVERMECTINA 6 MG/ML X 5 ML GOTAS	1	FR	1,00
Ind: TOMAR 80 GOTAS CADA 24H POR 2 DIAS					

MEDICO: 82557 SILVA TINOCO JUAN MARTIN

Dr. Martín Silva Tinoco

FIRMA Y MEDICO CIRUJANO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA 82557

USUARIO: 73146371

FEC.IMP: 03/03/21

HORA:

16:24:25