



**“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”**

**Santa Martha, 7 de diciembre del 2022**

**OFICIO N° 105-2022-DRE SM-UGEL ED/I.E.I N° 0326 -S.M.**

**SEÑORA : Prof. /Dra. María Carolina Pérez Tello**  
**Directora de la UGEL El Dorado**

**ASUNTO : HACE LLEGAR SOLICITUD DE PERMISO CON GOCE DE HABERES**

Es grato dirigirme a su distinguida persona, para expresarle un cordial saludo a nombre de la comunidad educativa de la I.E.I. N° 0326 del C.P. Santa Martha, del distrito de Santa Rosa; al mismo tiempo hacerle llegar la solicitud presentada por el sr. Sócrates Huazanga Panaljo, personal de servicio de la I.E., nivel primaria, pidiendo permiso con goce de haberes del 5 al 9 de diciembre (5 días) por encontrarse incapacitado temporalmente para realizar sus labores cotidianas, debido a un accidente que sufrió la semana pasada.

Sin otro particular me suscribo de usted expresándole las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN  
DRE SAN MARTÍN UGEL EL DORADO  
I.E. N° 326 SANTA MARTHA  
*Emilio*  
PROF. EMILIO FERNANDO FLORES FLORES  
DIRECTOR

SOLICITA: PERMISO

Señor: DIRECTOR DE LA I.E.Nº.0326 – SANTA MARTHA  
EMILIO FERNANDO FLORES FLORES



Yo, **SOCRATES HUAZANGA PANAIJO**, identificado con DNI N.º **01128970**, domiciliado en el Jr. Bolognesi 295, Distrito de San José de Sisa, Provincia de EL Dorado, Departamento San Martín, Respetuosamente, ante usted me presento y expongo:

Que, por motivo de salud, no podre asistir a mi centro de trabajo, razón por el cual recorro a usted señor director para solicitarle permiso por descanso médico desde la fecha 05 al 09 de diciembre del 2022, del cual estaré muy agradecido por su comprensión.

**ADJUNTO**

**Certificado medico**

**POR LO EXPUESTO:**

Pido a Usted señor Director acceder mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Santa Martha, 06 de diciembre del 2022

Atentamente

**SOCRATES HUAZANGA PANAIJO**  
**DNI N.º 01128970**  
**Solicitante**



Bienvenido(a)  
**GARAY TUANAMA SHARON**  
Salir Atención Paciente

Antecedentes

- Ultimas Atenciones
  - EMER-CIRUGI - 01/12/2022
  - CEXT-MEDICI - 23/10/2021
  - CEXT-ENFERM - 08/03/2021
  - EMER-MEDICI - 08/03/2021

Datos del Paciente

Apellidos y Nombres : HUAZANGA PANALUO SOCRATES  
 Doc. de Identidad : D.N.I. 01128970 Sexo : MASCULINO Cefular: 984196977  
 Autogenerado : 7502131HZPAS003  
 Tipo de Seguro : OBLIGATORIO Plan de Salud :  
 T.Acreditación:  
**Acto Médico**  
 Número : 1693992  
 Area Hospitalaria : URGENCIAS / EMERGENCIA  
 Profesional : GARAY TUANAMA SHARON KRISTELL Colegatura : 79312  
 Emergencia : EMERGENCIAS / URGENCIAS

Fecha de Vigencia : 07/01/2023  
 Nro Historia Clínica : 229120  
 Tipo de Paciente : ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.  
 Parentesco c/Titular : TITULAR  
 T.Cobertura:



Fecha de Ingreso : 01/12/2022  
 Servicio : CIRUGIA GENERAL  
 Edad en la Atención : 47 A 9 M 18 D  
 Topico : TOP. CIRUGIA



• SIGI: El Profesional de la Salud no esta permitido para generar CITT

Datos de Control del Paciente  
 Nro Días Consecutivos  Nro Días No Consecutivos  Emisión del CITT Bloqueado?  No

Datos para la Emisión del CITT  
 Número de CITT  Fecha de Otorgamiento 02/12/2022

Diagnóstico Principal S09.9 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO  
 Diagnóstico Secundario

Tipo de Atención CITT EME Contingencia ENFERMEDAD COMUN  
 Trabajo Habitual  Tipo de Carga FISICA  
 Fecha Probable de Parto   
 Fecha Inicial Descanso 02/12/2022 Nro de Días de Descanso 2  
 Fecha Final Descanso 03/12/2022

Relación o Empleador  
 20187348341 UND. DE GESTION EDUCATIVA LOCAL SAN MART

PP.SS. Tratante : M 79312 Usuario: 47887239

Grabar Salir

*Sharon*  
 Garay Tuanama  
 MEDICO CIRUJANO  
 CMP: 75012

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 279 - H.II TARAPOTO

CITT No. : **A-279-00020447-22**Acto Medico: 1694660  
Servicio: B61 NEUROCIRUGIANombre Asegurado: HUAZANGA PANAIJO SOCRATES  
Doc. de Identidad: D.N.I. 01128970  
Autogenerado: 7502131HZPAS003Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA  
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

## PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 05/12/2022

Fecha Fin: 09/12/2022

Total de Dias: 5

F. de Otorgamiento: 05/12/2022

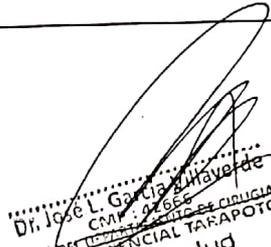
## DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 5

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 42666  
GARCIA VILLAVERDE JOSE

RUC: 20187348341



Dr. José L. García Villaverde  
C.M.P.: 07666  
REFERENCIAL NEUROCIRUGIA  
REFERENCIAL TARAPOTO  
E.S. Salud

## OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 5

Usuario: GARCIA VILLAVERDE JOSE LUIS

Fecha: 05/12/2022 Hora: 07:53:10