

SOLICITA: LICENCIA POR SALUD

SEÑORA : Dra. MARÍA CAROLINA PEREZ TELLO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO
S.D.

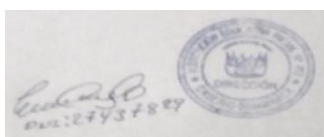
ENEDINA GONZALEZ DIAZ, con DNI N° 27437829, con 44 años de edad, domiciliado en el Jr. BELISARIO BARSALIO # 224, Distrito de Lajas, Provincia de Chota, Departamento de Cajamarca, actual Directora de la I.E. N° 482 – Dinamarca, ante usted con el debido respeto me presento y expongo-.

Que, por encontrarme delicada de salud según el documento emitido por el médico que me atendió - ESSALUD, me es imposible asistir a mi centro de labores del 10 al 13 de octubre por salud, por el descanso medico otorgado respectivamente. Adjunto certificado de incapacidad temporal.

Por lo expuesto

Pido a usted acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Cajamarca, 11 de octubre del 2022.

A rectangular stamp area containing a handwritten signature in blue ink on the left and a circular official stamp on the right. The circular stamp features a central emblem and text around the perimeter, including the name 'ENEDINA GONZALES DIAZ' and the DNI number '27437829'.

ENEDINA GONZALES DIAZ
27437829

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 194 - C.M. CHOTA
CITT No. : **A-194-00011670-22**

Acto Medico: 133487
Servicio: AB1 MEDICINA GENERAL

Nombre Asegurado: GONZALES DIAZ ENEDINA
Doc. de Identidad: D.N.I. 27437829
Autogenerado: 7709250GZDZE006

Tipo de Atencion: EMERGENCIA
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN
Med. Control:
F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 10/10/2022
Fecha Fin: 13/10/2022
Total de Dias: 4
F. de Otorgamiento: 10/10/2022

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 4
No Consecutivos: 2

PP.SS. Tratante MEDICO 64589
GASCO ACOSTA SERGIO
RUC: 20187348341

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 6

Usuario: GASCO ACOSTA SERGIO STEVIE
Fecha: 10/10/2022 Hora: 17:16:23



Sergio S. Gasco Acosta
MEDICO EN JEFE
RED ATENCION PRIMARIA
C.M. CHOTA

No. DE ORDEN: 72622 FECHA EMISION: 10/10/2022
C.M. CHOTA

EMER

MEDICINA GENERAL

FARMACIA

ASEGU.: GONZALES DIAZ ENEDINA

EDAD: 45años 0mes 15dias

AUTOG.: 7709250GZDZE006

H/C: 27455

ACT.MED. 133487 DOC.ID: D.N.I. 27437829

VIGENCIA: 10/10/22

No.	CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM/FF	CANT.
1		IBUPROFENO 400 MG	5	TB	15,00
Ind: 1 TABLETA CADA 8 HORAS X 5 DIAS					
2		DEXAMETASONA 4 MG	4	TB	4,00
Ind: 1 TABLETA 9 AM X 4 DIAS					
3		AZITROMICINA 500 MG	5	TB	5,00
Ind: 1 TABLETA CADA 24 HORAS X 5 DIAS					
4		DEXTROMETORFANO 15 MG/5 ML JARABE X 100 A 120 ML	5	FR	1,00
Ind: 15 ML (3 CUCHARADAS) CADA 8 HORAS X 5 DIAS					

MEDICO: 64589

GASCO ACOSTA SERGIO STEVIE

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

CUMPLA CON SU TRATAMIENTO

USUARIO: 43348557

FEC.IMP: 10/10/22

HORA:

17:15:44