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 45 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 con infección en tracto urinario, así como indica los certificados médicos expedidos, por el médico que me atendió - ESSALUD, siendo imposible asistir a mi centro de labores del 05 al 16 de diciembre, 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, 15 de diciembre del 2022.

ENEDINA GONZALES DIAZ 27437829



COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional XVII Cajamarca

El que suscribe, Médico Cirujano CMP Nº

Certifica: Jr. Gregorio Malca 985.

Teléfono 974 654 167. CHOTA

CORREO: centromedicoprosaludchota@hotmail.com

www.centromedicoprosalud.pe

CERTIFICADO

EL MEDICO QUE SUSCRIBE CERTI FICA QUE LA PACIENTE: GONZALES DIAZ ENEDINA

DNI 27437829
DE 45 AÑOS DE EDAD
ES PORTADORA DEL DIAGNOSTICO:
INFECCION DEL TRACTO URINARIO.
LO QUE AMERITA EL TRATAMIENTO
RESPECTIVO ASI COMO DESCANSO
MÉDICO POR 72 HORAS, A PARTIR
DE LA FECHA SALVO
COMPLICACIONES.

CHOTA, DICIEMBRE, 05, CENTRO MEDICO PROSALUD

Carlos Taboada García.
MEDIDO - CIRLLIANO
CM. P. 21507



Nº 0011514

A ... PAR CONSEJO NACIONAL ON

(20) SOLES

CENTRO MEDICO **PROSALUD**

CLINICA PROSALUD E.I.R.L. JR. GREGORIO MALCA Nº 985 CHOTA - CHOTA - CAJAMARCA RUC 20453655904 BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA BBB1-000946

ADQUIRIENTE

DNI: 27437829

GONZALES DIAZ ENEDINA

FECHA EMISIÓN: 15/12/2022 FECHA DE VENC: 15/12/2022

MONEDA: SOLES IGV: 18.00 %

[CANT.] DESCRIPCIÓN	PIU	TOTAL
[2] ZZ S0241 CONSULTA MEDICA	30.000	60.00
GRAVADA	SI	50.85
IGV TOTAL	SI SI	9.15 60.00
IOIAL		

IMPORTE EN LETRAS: SESENTA CON 00/100 SOLES

OBSERVACIONES: CONSULTAS MEDICAS DE LOS DIAS 5 Y 12 DE DICIEMBRE DEL 2022

Representación impresa de la BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA, visita

www.nubefact.com/20453655904 Autorizado mediante Resolución de Intendencia No.034-005-0005315



Emitido desde www.nubefact.com

Farmacia "BUENA SALUD" Calidad, experiencia y garantía a su servicio

De: Bustamante Vásquez, Alicia del Carmen

RUC.: 10415211096

001

506054

CHOTA - CHOTA - CAJAMARCA / CEL. 988462969 - 933504000		
JR. JOSE OSORES Nº430 - CHOTA - CHOTA - CAJAMARCA / CEL. 988462969 - 93335462	DNI. 974378	29
Señor (es): Enedina Empelos Dios	_ Fecha de emisión	51/2/2022
Dirección :	P. UNITARIO	IMPORTE
CANTIDAD DESCRIPCIÓN		35,00
14 angko no deg		9.00
u metominal and		97:00
a legodid. for this	2000	
	The state of the s	
1000		1
	Soles TOTAL S/	00.05
	Soles TOTAL 3/	CHEALIGH
Son:		USUARIO
10273678404		

CARLOS TABOADA GARCIA

MEDICO - CIRUJANO

U.N.M.S.M.

C.M.P. 21507

Ax 700

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

MEDICINA GENERAL - EMERGENCIAS - MEDICINA DE NIÑOS, MUJERES Y ADULTOS ECOGRAFÍAS - RAYOS X - ELECTROCARDIOGRAMAS - ENDOSCOPIAS - LABORATORIO

CENTRO MÉDICO PROSALUD

Jr. Inca Garcilazo de la Vega Nº 111 - Chota (Cajamarca, Perú)

PAC	IENTE: 6 Wed	> 1/42	Eudup	45)	
N°	MEDICAMENTO	CANTIDAD	DOSIS	HORAS	DURACIÓN
(E)	Chuikacins NO	Hay	2 and (IV)	90en	070
a	Metaning 19	DY any	1/2 and (1)	9an	031
(3)	Undf IN	09 12	+ B	D-A-C	03d
کی	apper puro = 2	linis	diains		
	V				
			\wedge	4	

CONSULTE AL:

TELF.: 076-351378 - CEL.: 976 593 368 - 974 654 167

www.centromedicoprosalud.pe

			-
		1	
	г		7

Carlos Taboada García

Carlos Taboada García

FECHA HORA

CANA 21507



CARLOS TABOADA GARCIA

MEDICO - CIRUJANO

U.N.M.S.M.

C.M.P. 21507

De: ITU + EDI

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

MEDICINA GENERAL - EMERGENCIAS - MEDICINA DE NIÑOS, MUJERES Y ADULTOS ECOGRAFÍAS - RAYOS X - ELECTROCARDIOGRAMAS - ENDOSCOPIAS - LABORATORIO

CENTRO MÉDICO PROSALUD

Jr. Inca Garcilazo de la Vega Nº 111 - Chota (Cajamarca, Perú)

	a danding at the segment of	,	^		
PAC	IENTE: 6	meals	Maz Eurdů	(ty a	
N°	MEDICAMENTO	CANTIDAD	DOSIS	HÓRAS	DURACIÓN
(le)	Oivil aug	Osay	1 aug (17)	9cm	060
(2)	Wohnidgel po	20 7	I Py	0-0	100,
(3)	Dosci cuclus 101	209	1 P3	D - C	I⊙Ø
(F)	Ciphorau PD	05 hs	+ T3	D-C	010
	भी मार्थ हिंदी				

CONSULTE AL:

TELF.: 076-351378 - CEL.: 976 593 368 - 974 654 167

www.centromedicoprosalud.pe

	•	•	
r			

Carlos Taboada García

121222 09:10 FECHA HORA PML 22/90

G Farmacia "BUENA SALUD"	RUC.: 10415211096
Calidad, experiencia y garantía a su servicio	BOLETA DE VENTA
De: Bustamante Vásquez, Alicia del Carmen	001 No 506058
JR. JOSE OSORES N°430 - CHOTA - CHOTA - CAJAMARCA / CEL. 988462989 - 953564000	
Señor (es): Enedina Gonzales Diaz	DNI. 27433899
Dirección :	_ Fecha de emisión: 12 / 12/20_2 2_
CANTIDAD DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO IMPORTE
-6 Visil amo:	30.00
20 metronides at top	5.00
90 00000000	20.00
2 Cilloran that	4.00
(000	
Son:	Soles TOTAL S/ 59.00
MPRENIA 1027378444 91514681 91514681 VASQUEZ RIOJA De: Vasquez Rioja, Affrodora P. JATONIO 3070 BURGA 183 - ORDA RENE: 001 - 0068001 - 0007000	OIRAUBU

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS:

194 - C.M. CHOTA

CITT No. :

A-194-00012161-22

Acto Medico:

149275

Servicio:

AB1 MEDICINA GENERAL **GONZALES DIAZ ENEDINA**

Nombre Asegurado: Doc. de Identidad:

D.N.I.

27437829

Autogenerado:

7709250GZDZE006

Tipo de Atencion: Contingencia:

EMERGENCIA

ENFERMEDAD COMUN

Med. Control: F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio:

15/12/2022

Fecha Fin:

16/12/2022

Total de Dias:

F. de Otorgamiento:

15/12/2022

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos:

2

No Consecutivos:

PP.SS. Tratante

MEDICO 82320

BUSTAMANTE ESTELA EDICSON

20187348341 RUC:

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado:

Usuario:

BUSTAMANTE ESTELA EDICSON OSWALDO

Fecha:

15/12/2022

Hora: 14:09:28

No. DE ORDEN: C.M. CHOTA

79937 FECHA EMISION: 15/12/2022

27437829

EMER

MEDICINA GENERAL

ASEGU.: GONZALES DIAZ ENEDINA

FARMACIA

AUTOG.: 7709250GZDZE006

EDAD: 45años 2mes 20dias

ACT.MED.

H/C: 27455

149275 DOC.ID: D.N.I. No. CODIGO DENOMINACION

VIGENCIA: 15/12/22

¹ PARACETAMOL 500 MG

DIAS UM/FF CANT. TB

Ind: 2 PASTILLAS DESAYUNO ALMUERZO Y CENA ² CETIRIZINA 10 MG

30,00

Ind: 1 TAB CADA 12 HORAS

TB 10,00

³ ACETILCISTEINA 200 MG

Ind: 1 SOBRE DESAYUNO ALMUERZO Y CENA

SOB 21,00

MEDICO: 82320

BUSTAMANTE ESTELA EDICSON OSWALDO

A VSEINE DEL MEDICO CUMPLA CON SUTE

USUARIO: 47781872

14:08:58