



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL DORADO



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0382 – SINAMI

Sinami, 01 de julio del 2024

OFICIO N° 0077-2024-GRSM-UGEL-ED-I.E.N°0382-S.-

SEÑORA : PROF. ROSA MARGARITA CHONG RENGIFO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO
EL DORADO.-

ASUNTO : REMITE INFORME DE INCAPACIDAD TEMPORAL DE
SALUD

REFERENCIA : SOLICITUD DE PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD

Me es grato dirigirme al despacho de su digno cargo para saludarla cordialmente y al mismo tiempo para informarle que, la Docente Luz Marina Maquera Paredes, identificada con DNI 70082397, de la Institución Educativa N° 0382 del Centro Poblado de Sinami, esta delicada de salud. Ella se encuentra hospitalizada en Essalud – Tarapoto.

En la solicitud, ella solicita permiso desde el 25 de junio hasta el 28 de junio. Sin embargo en el Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo, tiene un periodo del 23 de junio del 2024 hasta el 06 de julio del 2024. El descanso medico otorgado es de 14 días.

Por lo que remito a Ud. Señora directora el Documento en referencia para su conocimiento y demás fines.

Propicia es la oportunidad para expresarle a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UGEL EL DORADO

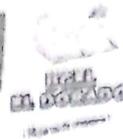
Wilmer Ge...
Indez Mantillo
POR

C.c. Archivo
WGFM/D



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL DORADO



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0382 – SINAMI

CARGO

Sinami, 28 de junio del 2024

OFICIO N° 0074-2024-GRSM-UGEL-ED-I.E.N°0382-S.-

- SEÑORA : PROF. ROSA MARGARITA CHONG RENGIFO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO
EL DORADO.-
- ASUNTO : INFORME DE DOCENTE CON PROBLEMAS DE SALUD
- REFERENCIA : SOLICITUD DE PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD

Me es grato dirigirme al despacho de su digno cargo para saludarla cordialmente y al mismo tiempo para informarle que, la Docente Luz Marina Maquera Paredes, identificada con DNI 70082397, de la Institución Educativa N° 0382 del Centro Poblado de Sinami, esta delicada de salud. Ella se encuentra hospitalizada en Essalud – Tarapoto.

En la solicitud, ella solicita permiso desde el 25 de junio hasta el 28 de junio. Sin embargo, dicha solicitud no presenta ningún documento que evidencia tal situación, debido a que ella se encuentra mal de salud y no hay quien le atienda por tener sus familiares lejos en la región de Puno. La docente se compromete presentar los documentos sustentatorios de su inasistencia lo mas pronto posible, en el transcurso de los días.

Por lo que remito a Ud. Señora directora el Documento en referencia para su conocimiento y demás fines.

Propicia es la oportunidad para expresarle a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UGEL - EL DORADO
Wilmer
Wilmer G. Fernández Mantilla
DIRECTOR

Unidad de Gestión Educativa Local
EL DORADO
Trámite Documentario Mesa de Partes

RECEPCION

28 JUN 2024

Hora 14:41 Registro N° UD24-05156

N° Folios: 3 Firma: *[Signature]*

C.c. Archivo
WGFMD

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN, AYACUCHO"

SOLICITO: PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD

SEÑOR: Prof. WILMER GENARO FERNANDEZ MANTILLA
DIRECTOR DE LA IE N° 0382 SINAMI

Yo, Luz Marina Maquera Paredes, indetificado con DNI N° 70082397, domiciliado en el Centro Poblado de Sinami del distrito de San Martin de Alao, de la provincia El Dorado Región San Martin. Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que, en calidad de docente del nivel primario en su prestigiosa institución. Solicito permiso por motivos de salud a partir del dia martes 25 de junio al 28 de junio del presente año. Para lo cual posteriormente estare adjuntando, copias de contancias de atencion de ESSALUD recetas medicas y otros.

POR LO EXPUESTO

Ruego a Usted Sr. Director Acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Sinami, 25 de junio del 2024



LUZ MARINA MAQUERA PAREDES

DNI: 70082397

Recibido
F. 28/06/24
H. 10:45 am
García

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 279 - H.II TARAPOTO
CITT No. : **A-279-00014929-24**

Acto Medico: 2648479 - 12
Servicio: AB1 MEDICINA GENERAL

Nombre Asegurado: MAQUERA PAREDES LUZ MARINA

Doc. de Identidad: D.N.I. 70082397

Autogenerado: 9507180MUPEL006

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 23/06/2024

Fecha Fin: 06/07/2024

Total de Dias: 14

F. de Otorgamiento: 29/06/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 14

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 56405
LLANOVARCED BULEJE KARINA

RUC: 20187348341



OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 14

Usuario: LLANOVARCED BULEJE KARINA ELIZABETH

Fecha: 29/06/2024 Hora: 10:34:42

Paciente
Nombres y Nombres
Doc. de Identidad
Acto Médico
CAS de Atención
Area Hospitalaria
Servicio Hosp.

(42185771-29/06/2024 08:46-10.56.1.189)
MAQUERA PAREDES LUZ MARINA
D.N.I. 70082397 Edad Actual 28A 11M 11D
2648479
H.II TARAPOTO
HOSPITALIZACION
MEDICINA GENERAL

Fecha de Vigencia 07/07/2024
Sexo FEMENINO
Nro Historia Clínica 269558
Fecha de Ingreso 24/06/2024
Tipo de Seguro
Fecha de Atención 29/06/2024

Nro de Atención 12

Fecha de la Atención 29/06/2024 Hora de la Atención 08:38
Profesional Asistencial LLANOVARCED BULEJE KARINA Colegatura: 56405
Especialidad Interconsulta

Informe UCI

Anamnesis (42185771-29/06/2024 08:46-10.56.1.189)

Examen Clínico (42185771-29/06/2024 08:46-10.56.1.189)

Signos Vitales:

Presión Arterial (mm Hg) 100 / 55 Frecuencia Cardíaca (Latidos x Min) 58 Ver Grafica
Presión Venosa Central (cm H2O) 0 Frecuencia Respiratoria x Min 20
Sat. O2 0 FIO2 0,00
Temperatura Corporal (°C) 0,0

ESCALA GLASGOW	
AO	-----
RV	-----
RM	-----
TOTAL	0

Antropometría:

Peso (Kg) 0,000 Talla (M) 0,00 IMC 0
Perímetro Abdominal 0,0

CIRUGIA DESCARTA INTERVENCION DE EMERGENICA, INDICA QUE NO HAY CAMAS DISPONIBLES PARA SU PASE A DICHO SERVICIO, N HAY PROGRAMACION.
PACIENTE DE ALTA DESDE DIA DE AYER
SE EXPLICA RIESGOS Y COMPLICACIONES A PACIENTE

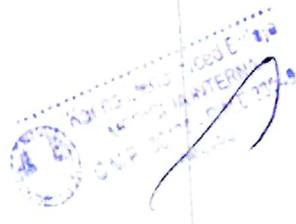
Diagnostico (42185771-29/06/2024 08:46-10.56.1.189)

Código	Descripción	Nombre Tipo Diagnóstico
K80.2	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	DEFINITIVO

Plan de Trabajo (42185771-29/06/2024 08:46-10.56.1.189)

Indicaciones (42185771-29/06/2024 08:46-10.56.1.189)

- DIETA COCIDA SIN IRRITANTES+ NO FRITURAS + NO ALCOHOL
 - HIDRATACION INFUSIONES TIBIAS 2 LITROS/DIA
 - REPOSO RELATIVO
 - METOCLOPRAMIDA 10 MG VO C/12HR POR 3 DIAS
 - PARACETAMOL 500MGR 1TAB VO C/8 HORASPOR 10DIAS
 - ESCOPALAMINA 1TAB VO C/8 HORAS POR 5 DIAS
 - BISACODILO 1TAB VO 5PM POR 5 DIAS
- SE EMITE CITT DESDE EL DIA 23-06-24 POR 14 DIAS
SACAR CITA EN CIRUGIA GENERAL
INGRESAR A MIOQ



Resultado de la Atención ALTA MEDICA Tipo de Atención VISITA HOSPITALARIA

Solicitudes Interconsulta (42185771-29/06/2024 08:46-10.56.1.189)

Solicitud	Acto Médico	Fecha y Hora	Servicio	Motivo	Estado
-----------	-------------	--------------	----------	--------	--------

Exámenes Auxiliares Solicitados en la Secuencia de Atención (42185771-29/06/2024 08:46-10.56.1.189)

Medicamentos Recetados (42185771-29/06/2024 08:46-10.56.1.189)

Procedimientos del Acto Médico (42185771-29/06/2024 08:46-10.56.1.189)

203-B

ALTA

No. DE ORDEN: 1877165 FECHA EMISION: 29/06/2024

H.II TARAPOTO
JR.PROGRESO CRD.8 URB.9 DE ABRIL TARAPOT

HOSP

MEDICINA INTERNA

FARMACIA PRINCIPAL

ASEGU.: MAQUERA PAREDES LUZ MARINA

EDAD: 28 años 11mes 6dias

AUTOG.: 9507180MUPEL006

H/C: 269558

ACT.MED. 2648479 DOC.ID: D.N.I. 70082397

VIGENCIA: 30/06/24

No.	CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM/FF	CANT.
-----	--------	--------------	------	-------	-------

1		PARACETAMOL 500 MG	10	TB	30,00
---	--	--------------------	----	----	-------

Via Admin. ORAL

Ind: 1 TAB VO C/8 HORAS POR 10DIAS

2		ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO 10 MG	5	TB	15,00
---	--	---------------------------------	---	----	-------

Via Admin. ORAL

Ind: 1TAB VO C/8 HORAS POR 5 DIAS

3		METOCLOPRAMIDA 10 MG	3	TB	6,00
---	--	----------------------	---	----	------

Via Admin. ORAL

Ind: VO C/12HR POR 3 DIAS

4		BISACODILO 5 MG (LIBERACION RETARDADA)	5	TB	5,00
---	--	--	---	----	------

Via Admin. ORAL

Ind: 1TAB VO 5PM POR 5 DIAS

MEDICO: 56405

LLANOVARCED BULEJE KARINA ELIZABETH



FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

SALVA VIDAS, LÁVATE LAS MANOS

USUARIO: 42185771

FEC.IMP: 29/06/24

HORA:

10:36:43