



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"



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Nuevo Pacaipampa, 23 de noviembre del 2024

OFICIO N°001-2024-I.E. 0542-NP

SEÑORA: Dra. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO
Directora de la Unidad de Gestión Educativa El Dorado

DE : Marleny Esperanza Martínez Roque
Docente de 4to. grado de la I.E. 0542

ASUNTO: DESCARGO A NO ASISTENCIA AL III TALLER – REF MEMORANDUM MULT.
N° 003-2024.

Tengo el agrado de dirigirme al despacho de su digno cargo para hacerle llegar mi cordial saludo a nombre de la I.E N.º 0542, Nivel Primario, Nuevo Pacaipampa, distrito de san Martín, provincia el Dorado, seguidamente hacer el descargo correspondiente a la no asistencia del III taller sobre estrategias para la comprensión lectora y el desarrollo de la competencia de resuelve problemas de cantidad en el marco de la implementación "ESTRATEGIA POTENCIO MI APRENDIZAJE" el día viernes 08 de noviembre del presente año, por motivo que tenido una cita con RADIOLOGIA DIAGNOSTICA, en la Provincia de Moyobamba en el hospital ALTO MAYO.

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

Nota: adjunto del documento de la cita médica.

Atentamente:

Marleny Esperanza Martínez Roque
Docente de 4to. Grado
DNI: 17608706

PREPARACION PARA EXAMENES DE ABDOMEN SIMPLE, COLUMNA DORSOLUMBAR LUMBOSACRO, COXIS Y DE PELVIS

- 1).- UN DIA ANTES DEL EXAMEN TOMAR SOLO LIQUIDOS, A LAS 8 AM TOMAR 2 TAB. DE LAXANTE (DULCOLAX) SI NO HAY EFECTO REPETIR A LAS 4 PM 2 TAB. MAS.
- 2).-AL DIA SIGUIENTE ACUDIR A SU CITA DE RAYOS X DE 7 AM-8 AM EN AYUNAS.

84403	82746	82607	83525
Insu	Vir	A	

Reporte de Exámenes Auxiliares

H.J ALTO MAYO

SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud	103776	Tipo Examen	IMG	Fecha	02/11/2024	Hora	09:27
Nombre y Apellidos Paciente	MARTINEZ ROQUE MARLENY ESPERANZA	Nro de Historia Clínica					
Documento de Identidad	D.N.I. 17503706	Autogenerado					
Tipo de Seguro	OBLIGATORIO	Sexo	FEMENINO				
Plan de Salud		Edad	52				
Acto Médico	1455416	Fecha de Atención	02/11/2024				
Area Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA	Servicio Hospitalario	MEDICINA GENERAL				
Profesional Médico	ORTIZ ESPINOZA MARCELA Colegiatura: 096440	Actividad Especifica	CONSULTA MEDICA				

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento		Provincia		Distrito	
Dirección					
Referencia					
Cellular	966952670	TELEFONICA		E-Mail	

Area Examen Auxiliar

RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
72100 RX COLUMNA LUMBO-SACRA F/P
Indicaciones D/C PATOLOGIA DE COLUMNA

Obs. :

76615059 02/11/2024 09:27:39

Cita: 09/11/2024
hora: 9:30am

Dra. Marcela Ortiz Espinoza
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 096440