" "AÑO DE LA RECUPERACIÓN y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMIA PERUANA""

4/cuatro

SOLICITA: REGULARIZACION DE LICENCIA POR SALUD

SEÑORA: MARÍA CAROLINA PÉREZ TELLO

DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO

CIUDAD

Yo, MARLENY AYMA FERNANDEZ, peruana (o), identificada (o) con DNI Nº 00509346, con domicilio en, región San Martin, docente nombrada (o), ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, por motivos de salud y contando con certificado de incapacidad temporal para el trabajo por ESSALUD por un total de (14) catorce días con fecha de inicio 08-01-2025 hasta 21 .01-2025 por ello SOLICITO licencia por salud de urgencia de la fecha mencionada, espero su comprensión ante mi solicitud.

POR LO EXPUESTO: Espero que acceda a mi petición señora directora por ser de justicia que espero alcanzar.

Anexo: DNI, CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL..

San José de Sisa, 8 de enero de 2025

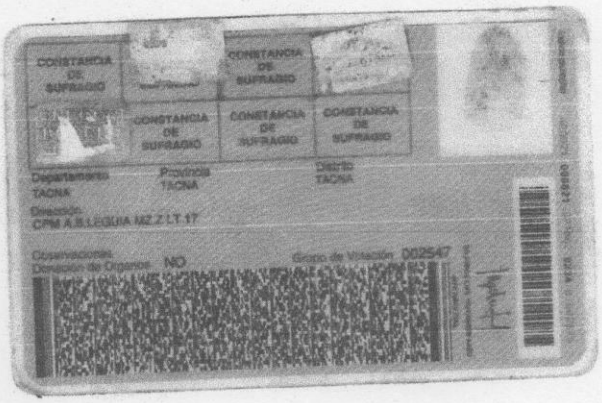
.....

DNI Nº 00509346,

Prof. .MARLENY AYMA FERNANDEZ

3 / tres

REPUBLICA DEL PERU
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
Primer Apellido
AYMA
Segundo Apellido
FERNANDEZ
Pre Nombres
MARLENY
Fecha Inscripción
04 12 2003
Fecha Emisión
28 09 2018
Fecha Caducidad
28 09 2028
I<PER0050934 6<1<<<<<<<<<<<<<<<
7611153F2609289PER<<<<<<<<<<<0
AYMA<<MARLENY<<<<<<<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
Departamento
TACNA
Provincia
TACNA
Distrito
TACNA
Dirección
CPM A.S.LEGUIA MZ Z LT 17
Observaciones
Donación de Organos NO
Grupo de Votación 002547

EsSalud

Firmado digitalmente por: CORDOVA LINARES Renzo Alejandro FAU 20131257750 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/01/2025 12:32:03-0500

2/dos

Formulario 8003 - I **USUARIO**

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: **149 - H.III DANIEL ALCIDES CARRION**

CITT No. : **A-149-00010574-25**

Acto Medico:

Servicio: MED. CONTROL (MECO)

Nombre Asegurado: AYMA FERNANDEZ MARLENY

Doc. de Identidad: L.E. / D.N.I. 00509346

Autogenerado: 7611150AAFNM005

Tipo de Atencion: REGULAR. EMERGENCIA

Contingencia: ACCIDENTE COMUN

Med. Control: 70492 CORDOVA LINARES RENZO ALEJANDRO

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 08/01/2025

Fecha Fin: 21/01/2025

Total de Dias: 14

F. de Otorgamiento: 09/01/2025

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 14

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MÉDICO 35906

RUC: 20187348341 UND. DE GESTION EDUCATIVA LOCAL SAN MART

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 23

Ver condiciones y/o restricciones en www.essalud.gob.pe

Usuario: 71602291

Fecha: 09/01/2025 Hora: 12:29:29

1/uno

No. DE ORDEN: 2184305 FECHA EMISION: 08/01/2025

H.III D.A.CARRION
TACNA

EMER

ORTOPED.Y TRAUMATOL.

FARMACIA CENTRAL HIIIDAC

ASEGU.: AYMA FERNANDEZ MARLENY

EDAD: 48años 1mes 24dias

AUTOG.: 7611150AAFNM005

H/C: 160847

ACT.MED. 2590992 DOC.ID: D.N.I. 00509346

VIGENCIA: 08/01/25

No.	CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM/FF	CANT.
1		DICLOFENACO SODICO 25 MG / ML X 3 ML	3	AM	3,00

Via Admin.
Ind: 1 amp im c24h 3d

2		NAPROXENO 500MG(BASE)Ó 550MG(SAL SÓDICA)	7	TB	21,00

Via Admin. ORAL
Ind: 1 tbc 8h x7dx

MEDICO: 35906 SANCHEZ MACEDO PERCY KLEM

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

¡UNA PARTE DE MÍ, ES VIDA PARA TI! . SÉ DONANTE

USUARIO: 09998160 FEC.IMP: 08/01/25 HORA: 20:46:26

Dr. Percy Klem Sánchez Macedo
Traumatólogo - Ortopedista
CMP 35906 RNE 16661