

Nuevo Pacaypampa, 02 de OCTUBRE del 2023

Oficio N°006- 2023- I.E.I. 414- NUEVO PACAYPAMPA

**Señora: Lic. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO
DIRECTORA- UGEL EL DORADO**

**ASUNTO: INFORME DE ASISTENCIA CORRESPONDIENTE AL MES DE
SETIEMBRE DE 2023.**

Es sumamente grato dirigirme a su digno cargo, para saludarle muy cordialmente a nombre de la Dirección e Institución Educativa N° 414 "NUEVO PACAYPAMPA" del distrito de San Martín de Alao, Provincia del dorado, Departamento de San Martín, así mismo para infórmale el envío de los **anexos 3 y 4** sobre el Reporte de asistencia y Reporte del consolidado del mes de **SETIEMBRE** del Nivel Inicial.

Es propicia la ocasión para expresarles las muestras de consideración y estima.

Atentamente.




Prof. Job Martín Navarro Saldana
DIRECTOR

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL DORADO
NORMAS PARA EL REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA Y SU APLICACIÓN EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGOS DE LOS PROFESORES Y AUXILIARES DE EDUCACIÓN, EN EL MARCO DE LA LEY DE REFORMA MAGISTERIAL Y SU REGLAMENTO (R.S.G. N° 326-2017-MINEDU)
ANEXO 04

FORMATO 02: REPORTE CONSOLIDADO DE INASISTENCIAS, TARDANZAS Y PERMISOS SIN GOCE DE REMUNERACIÓN

UGEL: EL DORADO

MES: SEPTIEMBRE

AÑO: 2023

TURNO: MAÑANA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

414

NIVEL EDUCATIVO Y/O MODALIDAD:

EBR

LUGAR:

NUEVO PACAYPAMPA

CODIGO MODULAR:

1401637

REG/PROV/DIST:

SAN MARTIN- EL DORADO- SAN MARTIN

N°	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CONDICION LABORAL	JORNADA LABORAL	Inasistencias		Tardanza		Permisos SG		Huelga	Observaciones
						Días		Horas (*)	Minutos(*)	Horas (*)	Minutos(*)	Días	
1	80120811	VASQUEZ SANCHEZ, SANTOS	Profesor	Contratado	30	0		0	0	0	0	0	
2	76780465	NAVARRO SALDAÑA, CHRISTIAN DANIEL	Profesor	Contratado	30	0		0	0	0	0	0	
3	76233631	NAVARRO SALDAÑA, JOB MARTIN	Profesor	Contratado	30	0		0	0	0	0	0	EL DOCENTE PIDIO PERMISO EL DIA JUEVES 21 Y VIERNES 22 POR MOTIVO DE SALUD, POR ELLOS SUSTENTA LA INASISTENCIA CON DOCUMENTO DE
4													
5													
6													

LUGAR Y FECHA: NUEVO PACAYPAMPA 02 DE OCTUBRE DE 2023



DIRECTOR (A) DE LA I.E.

Prof. Job Martín Navarro Saldaña
DIRECTOR



MIEMBRO DE APAFA
REPRESENTANTE DEL CONEJ

Nuevo Pacaypampa, 20 de setiembre del 2023

SOLICITO PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD.

Es sumamente grato dirigirme a su digno cargo, para saludarle muy cordialmente yo **Job Martin Navarro Saldaña** identificado con DNI **76233631** del aula de 5 años de la Institución Educativa **N° 414 "NUEVO PACAYPAMPA"** del distrito de San Martin de Alao, Provincia del dorado, Departamento de San Martin, solicito permiso el día **jueves 21** y **viernes 22** de setiembre para acudir al hospital ya que me encuentro mal de salud, manifestar que hare presente documento de sustente la inasistencia.

Es propicia la ocasión para expresarles las muestras de consideración y estima.

Atentamente.



Job martin navarro Saldaña

Dni: 76233631



Prof. Job Martin Navarro Saldaña
DIRECTOR

SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud 81914 Tipo Examen LAB Fecha 21/09/2023

Nombre y Apellidos Paciente	NAVARRO SALDAÑA JOB MARTIN	Nro de Historia Clínica	40001
Documento de Identidad	D.N.I. 76233631	Autogenerado	9701231NASDJ006
Tipo de Seguro	OBLIGATORIO	Sexo	MASCULINO
Plan de Salud		Edad	26
Acto Medico	429242	Fecha de Atención	21/09/2023
Area Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA	Servicio Hospitalario	MEDICINA GENERAL
Profesional Medico	MORALES MINCHAN ROBERTO JUAN Colegiatura: 30721	Actividad Especifica	CONSULTA MEDICA

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE			
Departamento		Provincia	Distrito
Dirección			
Referencia			
Celular	926899632 ENTEL	Teléfono Fijo	E-Mail

Area Examen Auxiliar	BIOQUIMICA	ANALISIS DE ORINA POR TIRA DE ANALISIS O REACTIVO EN TABLETA, PARA LA BILIRRUBINA, GLUCOSA, HEMOGLOBINA, CETONAS, LEUCOCITOS, NITRITO, PH, PROTEINAS, GRAVEDAD ESPECIFICA, UROBILINOGENO, CUALQUIER NUMERO DE ESTOS COMPONENTES; NO AUTOMATIZADO, CON MICROSCOPIA
	81000	
	Indicaciones	
	82248	DOSAJE DE BILIRRUBINA; DIRECTA ✓ 20
	Indicaciones	
	82250	BILIRRUBINA; TOTAL DIRECTA E INDIRECTA ✓ 20
	Indicaciones	
	82465	DOSAJE DE COLESTEROL TOTAL EN SANGRE COMPLETA O SUERO ✓ 20
	Indicaciones	
	82947	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIVO (EXCEPTO CINTA REACTIVA) ✓ 20
	Indicaciones	
	84450	ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST) (SGOT) ✓ P
	Indicaciones	
	84460	TRANSFERASA; AMINO ALANINA (ALT) (SGPT) ✓ P
	Indicaciones	
	84478	TRIGLICERIDOS ✓ 20
Area Examen Auxiliar	HEMATOLOGIA Y COAGULACION	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, ERITROCITOS, LEUCOCITOS Y PLAQUETAS) FORMULA DIFERENCIAL AUTOMATIZADA DE LEUCOCITOS
	85025	
Area Examen Auxiliar	INMUNOLOGIA	PRUEBA DE SIFILIS; ANTICUERPO NO TREPONEMICO; CUALITATIVO (P. EJ. VDRL, RPR, ART) ✓ 20
	86592	
	Indicaciones	
	86706	ANTICUERPO CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B (HBSAB) ✓ 20
	Indicaciones	
	86709	ANTICUERPO CONTRA LA HEPATITIS A (HAAB); ANTICUERPO IGM ✓ 20
	Indicaciones	

Obs. :
18853706 21/09/2023 14:58:27

.....
Dr Roberto Juan Morales Minchan
MEDICO CIRUJANO
C.M.P 307221



EsSalud

Cerrar

H.I JUANJUI
CEXT - MEDICINA GENERAL

Fecha de la Cita : 22/09/2023
Hora de la Cita : 10:48
Medico : MORALES MINCHAN ROBERTO
Consultorio : ORTTR
Orden / Total : 20 / 20
Tipo Atencion : ATEL.MED.AMBUL. - CONSULTA MEDICA

Paciente : NAVARRO SALDAÑA JOB
Historia Clínica : Nro 40001
Autogenerado : 9701231NASDJ006
Tipo de Asegurado : OBLIGATORIO
Parentesco : TITULAR
Tipo de Paciente : ASEGURADO ADSCRITO AL C.A
No. Acto Medico : 429738 RECITA NORMAL

Terminalista : RODRIGUEZ ISUHIZA MARITZA
Fecha : 22/09/2023 Hora : 06:54:40
ACUDIR A SU CITA 30 MINUTOS ANTES
SALVA VIDAS, LAVATE LAS MANOS

P/A 130/70

T° 36.2°

Fc 89 x'

Sat. 98%

Peso 86 Kg

FORMATO DE SOLICITUD REFERENCIA

Nro. 11154346

Numero de Referencia			EsSalud	Extrahistitucional	Organizacion	Area Destino	
DNI			Centro de Origen	H. I JUANJUI		C.Externa	X
76233631			Servicio de Origen	MEDICINA GENERAL		Hospitalizacion	
Dia Mes Año			Servicio de Destino	UROLOGIA GENERAL		Emergencia	
22	9	2023	Numero de Acto Medico	429738		Ayuda Dx	
			Tipo de Seguro	OBLIGATORIO			

I. Identificacion del paciente

Apellido paterno	NAVARRO	Edad	26 años
Apellido materno	SALDAÑA	Sexo	MASCULINO
Nombres	JOB MARTIN	Telefono Fijo	
Correo Electrónico		Telefono Celular	926899632

II. Resumen de la historia clinica (signos y sintomas)

PACIENTE ACUDE CON RESULTADOS SOLICITADOS ESPECIALMENTE LA ECOGRAFIA RENAL LO REALIZO DE FORMA PARTICULAR POR QUE LE EQUIPO DE ESTE HOSPITAL ESTA MALOGRADO, Y CUYO RESULTADO ES HIDRONEFROSIS OBSTRUCTIVA POR LA PRESENCIA DE CALCULOS EN AMBOS RIÑONES, POR LO TANTO SE REALIZA LA REFERENCIA AL SRVICIO DE UROLOGIA DEL HOSPITAL II DE TARAPOTO PARA SU EVALUACION Y TRATAMIENTO

Resultados de Pruebas Diagnosticas:

Diagnostico de referencia		Presuntivo	Definitivo	CIE 10
1	HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION POR CALCULOS DEL RIÑON Y DEL URETER		X	N13.2
2				

Motivo de referencia

CONSULTA MEDICA - EVALUACION DX. C.EXT.

Tipo de transporte según prescripción médica

Terrestre	Fluvial	Aereo	En caso de Transporte Aereo sustentar en el formato N°6	
Requiere Acompañante		Tipo de Acompañante	Familiar	Asistencia

Sustento en caso requiere acompañante:

III. Sustento del pasaje aéreo del paciente

Procede Improcedente

IV. Sustento del pasaje aéreo para el acompañante

Firma del Cargo de Rechazo de la Referencia



Jefe de Servicio