

**SOLICITO LICENCIA CON
GOCE DE REMUNERACIONES.**

DRA. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL DORADO

S.D.

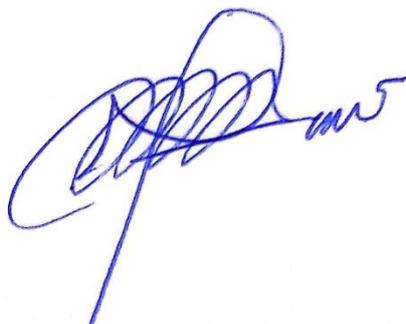
Yo **JONNY NELSON ACEVEDO ALTAMIRANO**, identificado con DNI N° 00953989, con domicilio actual en Jr. Eladio Tapullima N° 370, Banda de Pishuaya, distrito de San José de Sisa, Prov. El Dorado, región San Martín, actual Director encargado en la I.E.N° 0331 de Ishichihui, jurisdicción de la UGEL EL DORADO que usted tiene a bien dirigir, me presento ante su Despacho para manifestarle lo siguiente;

Qué, al haber sido intervenido quirúrgicamente de la vesícula biliar en el nosocomio de EsSalud Tarapoto y encontrándome delicado de salud, solicito licencia por motivo de salud con goce de remuneraciones por el plazo de 10 días contados a partir del 08.07.2022.

Me despido de usted agradeciéndole por su atención a la presente por ser de justicia lo que deseo alcanzar.

San José de Sisa, 11 de julio del 2022.

Atentamente;



JONNY NELSON ACEVEDO ALTAMIRANO,
DNI N° 00953989



H.II TARAPOTO

Bienvenido(s)
YUCRA QUISPE FELIPE
Salir Atencion Paciente

- Antecedentes
- Últimas Atenciones
- HOSP-CIRUGI - 08/07/2022
 - CIRUG-CIRUGI - 08/07/2022
 - EMER-CIRUGI - 07/07/2022
 - EMER-CIRUGI - 06/07/2022
 - CENT-ENFERM - 04/07/2022
 - CENT-CIRUGI - 02/07/2022
 - CENT-ENFERM - 28/06/2022
 - CENT-MEDICI - 28/06/2022
 - EMER-MEDICI - 25/06/2022
 - EMER-MEDICI - 21/06/2022
 - CENT-ANEST. - 23/05/2021

Datos del Paciente

Apellidos y Nombres : **ACEVEDO ALTAMIRANO JONHY NELSON**
 DNI de Identidad : **D.N.I. 80953989 Sexo : MASCULINO Celular: 973950472**
 Autogenerado : **7704231AVAAJ009**
 Tipo de Seguro : **OBLIGATORIO Plan de Salud :**
 T.Acreditación:
Acto Médico
 Número : **1502475**
 Área Hospitalaria : **HOSPITALIZACION**
 Profesional : **YUCRA QUISPE FELIPE Colegiatura : 19563**
 Actividad Hosp. :

Fecha de Vigencia : 31/07/2022
 Nro Historia Clínica : **36397**
 Tipo de Paciente : **ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.**
 Parentesco e/Titular : **TITULAR**
 T.Cobertura:



Fecha de Ingreso : 11/07/2022 **Días Estancia :** 0
Servicio : CIRUGIA GENERAL
Edad en la Atención : 45 A 2 M 15 D
Actividad Específica :

- Atención Médica
- Procedimientos
- Recetas
- Exam.Auxiliares
- Solic. Internas/Out
- Otras Atenciones
- CITT
- Referencia

• SIGI: El Profesional de la Salud no esta permitido para generar CITT

Datos de Control del Paciente	
Nro Días Consecutivos	0 Nro Días No Consecutivos 0 Emisión del CITT Bloqueado ? No
Datos para la Emisión del CITT	
Número de CITT	0 Fecha de Otorgamiento 11/07/2022
Diagnóstico Principal Z54.0 CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
Diagnóstico Secundario	
Tipo de Atención CITT	HOSP Contingencia ENFERMEDAD COMUN
Trabajo Habitual	2341 <input checked="" type="checkbox"/> MAESTROS DE ENSEÑANZA PRIMARIA Tipo de Carga FISICA
Fecha Probable de Parto	/ / Fecha Alta Hospitalización 11/07/2022
Fecha Inicial Descanso	08/07/2022 Nro de Días de Descanso 10
Fecha Final Descanso	17/07/2022
Relacion de Empleadores	
Rut	Razon Social
20187348341	UNID. DE GESTION EDUCATIVA LOCAL SAN MART
PP.SS. Tratante : M 19563 Usuario: 01157943	

Grabar Salir

Requiere ser

Med. Felipe Yucra Quispe
 CIRUGIA GENERAL
 CMP. 19563 RNE 21903

