

lo. DE ORDEN: 1303144 FECHA EMISION: 22/07/2024

I.III JULIACA
IV. JOSE SANTOS CHOCANO NO788-LA CAPILLA

IMER
ORTOPED.Y TRAUMATOL. FARMACIA CONSULTA EXTERNA
SEGU.: CAMACHO CORRALES RAUL EDAD: 47años 11mes 23dias
UTOG.: 7607291CACRR001 H/C: 173385
CT.MED. 2454652 DOC.ID: D.N.I. 29669539 VIGENCIA: 22/07/24

lo. CODIGO	DENOMINACION	DIAS UM/FF CANT.		
-	DICLOFENACO SODICO 25 MG / ML X 3 ML	3	AM	3,00
a Admin.				
id: IM CADA 24 HORAS				
2	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 MG	3	TB	10,00
la Admin. ORAL				
id: TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS VO				

MEDICO: 19519 MEDINA LIMA CRISTOBAL SANTIAGO


FIRMA Y SELLO DEL MEDICO
TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA
PREVENIR LA DIABETES ESTA EN TUS MANOS, COME SANO

USUARIO: 29271071 FEC.IMP: 22/07/24 HORA: 10:59:02

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 139 - H.III JULIACA
CITT No. : **A-139-00014958-24**

Acto Medico: 2454652
Servicio: B81 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre Asegurado: CAMACHO CORRALES RAUL
Doc. de Identidad: D.N.I. 29669539
Autogenerado: 7607291CACRR001

Tipo de Atencion: EMERGENCIA
Contingencia: ACCIDENTE COMUN
Med. Control:
F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 22/07/2024
Fecha Fin: 23/07/2024
Total de Dias: 2
F. de Otorgamiento: 22/07/2024

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 2
No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 19519
MEDINA LIMA CRISTOBAL
RUC: 20406267190

Cristobal S. Medina Lima
DR. Cristobal S. Medina Lima
ESP. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
C.M.P. 19519 RNE 9299
HOSPITAL III RED ASISTENCIAL JULIACA
RedEsaSalud

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 17

Usuario: MEDINA LIMA CRISTOBAL SANTIAGO
Fecha: 22/07/2024 Hora: 11:06:15



CONSTANCIA DE ATENCIÓN

Handwritten signature: *[Signature]*

10

Handwritten signature: *[Signature]*

10/14/20

Se expide la presente CONSTANCIA DE ATENCIÓN a solicitud del asegurado(a) para los fines que estime por conveniente.

Dr. Cristóbal S. Medina Lima
ODONTÓLOGO Y ORTOPEDIA
Especialista en ORTODONCIA
C.M.P. 19519 R.N.E. 9299
Hospital III RED ASISTENCIAL JORNADA
13-15-2014

Firma y Sello del Médico



PERÚ

Ministerio
de Educación

Gobierno
Regional de Puno

Gerencia
Regional de
Desarrollo Social

Unidad de Gestión
Educativa Local - Yunguyo



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

Yunguyo, 31 de julio de 2024

OFICIO N° 0015-2024-GRP-GRDS-DREP/UGEL-Y/EPT-TIC

SEÑOR : LIC. EFRAIN CONDORI RIVERA
DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO
ASUNTO : JUSTIFICACIÓN POR SALUD
ATENCIÓN : OFICINA DE RECURSOS HUMANOS – UGEL YUNGUYO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
31 JUL 2024
EXPEDIENTE: 7929
HORA: 4:01pm FIRMA: [Firma]

Es grato dirigirme a Usted para saludar cordialmente a su persona, al mismo tiempo poner en su conocimiento que por motivos de salud se tuvo una atención médica el día 22 de julio en ESSALUD por lo que tuve que ausentarme del centro de trabajo y se realiza la **JUSTIFICACIÓN** correspondiente, para lo cual se adjunta el certificado de discapacidad temporal para el trabajo de los días 22 y 23 de julio y los documentos que lo sustentan.

Sin otro particular, en espera de su atención, aprovecho la ocasión para reiterarle las consideraciones de estima personal.

Atentamente;



Raul Camacho Corrales
Lic. Raul Camacho Corrales
ESPECIALISTA EPT - TIC - EBA - ETF
UGEL YUNGUYO

RCC/EEPT-TIC.
C.c./arch.