

**SOLICITO: Consideración de mi Descanso
Médico por Salud**

SEÑOR DIRECTOR DEL I.E.S.T.P."MARCO"

Yo, LIZ ELIZABETH LUJAN GAGO con DNI N° 20724653, domiciliado en el Jr. Grau N° 342 – Tunan Marca - Jauja, con celular 935670758, correo electrónico lizlujangago8@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo sido intervenido quirúrgicamente en el Hospital ESSALUD el día 30 de enero del presente año y expedida por el médico mi Certificado de Incapacidad Temporal por salud. Solicito a usted que considere los 07 días de acuerdo al documento adjunto. Así mismo incorporarme a mi centro de trabajo el día 19 de febrero del presente año.

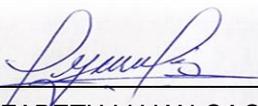
POR LO TANTO:

Suplico a usted señor director acceder a mi solicitud por ser de justicia.

ANEXO

-

Marco, 12 de febrero de 2025


LIZ ELIZABETH LUJAN GAGO
DNI N° 20724653

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 311 - POL. JAUJA
CITT No. : **A-311-00010136-25**

Acto Medico: 465906 - 1
Servicio: B41 CIRUGIA GENERAL

Nombre Asegurado: LUJAN GAGO LIZ ELIZABETH
Doc. de Identidad: D.N.I. 20724653
Autogenerado: 7612080LAGOL009

Tipo de Atencion: HOSPITALIZACION
Contingencia: ENFERMEDAD COMUN
Med. Control:

F. Prob. de Parto:

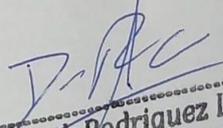
PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 30/01/2025
Fecha Fin: 18/02/2025
Total de Dias: 20
F. de Otorgamiento: 31/01/2025

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 20
No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 74497
RODRIGUEZ LUIS FRANK
RUC: 20188468706


Frank Rodriguez Luis
CRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA
CMP 74497 RNE 47278

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 47

Usuario: RODRIGUEZ LUIS FRANK DAVID
Fecha: 31/01/2025 Hora: 07:29:33