

Moquegua, Julio 31 de 2020

Señor
Ing. Jorge Lama Córdova
Gobernador Regional de Moquegua en Ejercicio
Ciudad.-

Asunto : Descanso Físico
Atención : Oficina de Recursos Humanos

Tengo el agrado de dirigirme a Usted con la finalidad de alcanzarle el Certificado de Salud emitido por EsSalud donde se me concede 14 días de descanso físico, contados a partir del 24 de Julio 2020 al 06 de Agosto 2020.

Agradeciendo anticipadamente la atención que brinde al presente, aprovecho de la oportunidad para saludarlo.

Atentamente.


ZOILA OVIEDO DE PERALES
DNI. N° 04412218



CERTIFICADO DE SALUD

Centro asistencial: Hospital II Consultorio

Nombre del paciente: Zoila Oviedo de Pedraza Edad 59 Sexo F

Doc. de Identificación DNI ó C.E. 04412218 Autogenerado

Tipo de asegurado

Estado de salud del paciente Sano Enfermo

Diagnóstico(s): 1 covid 19 contactado CIE-10 U07.2
2 contacto CIE-10 Z20.8
3 _____ CIE-10 _____

N° de días de descanso físico: 14

Del: 24/7/2020
Al: 06/8/2020

Observaciones

- Secretaría
- Gobierno Regional Moguegua

Fecha:

.....
Dr. Frank Andy Nieto Rosado
MÉDICO CIRUJANO
CMP 085156

Firma, CMP, Sello

NOTA: NO VALIDO PARA SUBSIDIO.