

Moquegua, 21 de agosto del 2020

DIRIGIDO A: JEFE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

AREA DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA, LIMPIEZA Y RESGUARDO
DE LA SEDE E INSTALACIONES DEL GOBIERNO REGIONAL

ASUNTO: INFORMO SOBRE DESCANZO MEDICO

ATENCION: OFICINA: EN EL AREA DE ESCALAFON -ORH DE LA SEDE E INSTALACIONES DEL
GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA

Yo Deyvi Jhon Lastra Flores, identificado con el DNI. N° 70446296, con dirección Calle Libertad N° 730, con el número telefónico 999028175 y con el correo electrónico deyvilastra1@gmail.com respetuosamente me presento y expongo:

Que siendo trabajador del servicio de vigilancia del Gobierno Regional de Moquegua, debo informar sobre mi delicado estado de salud, así como las fechas que recurrí a ESSALUD (02 y 05 de agosto), para mi oportuna atención.

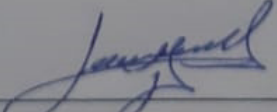
Así mismo debo informar que luego de ser atendido por el médico de turno, se me proporciono DESCANZO MEDICO a partir del 5 al 8 de agosto del año en curso.

Del mismo modo debo manifestar que luego de cumplir con mi descanso médico, regrese a cumplir con mis labores desde el 10 al 14 de agosto, sin embargo, presente síntomas como fiebre, dolor corporal severo, dolor de cabeza constante, entre otros síntomas, por ello recurrí a realizarme un Descarte de COVID - 19, en la campaña realizada por el Gobierno Regional en la I.E. Simon Bolivar, diagnosticándome así POSITIVO AL COVID -19, (etapa de contagio).

Para finalizar lo informado debo recalcar el gran malestar y perjuicio que nos viene afectando debido a que a la fecha no se nos proporciona un equipo de protección personal que minimice los contagios dentro de nuestro centro de trabajos y hasta donde tenemos conocimiento muchos de mis compañeros también vienen sufriendo de la misma enfermedad.

Sin otro particular, quedo pendiente de la atención de la presente solicitud.

Recibido:
El 1.49 pm
21-08-20


DEYVI JHON LASTRA FLORES
DNI. N° 70446296

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE PRUEBA RÁPIDA DE CORONAVIRUS COVID-19

DATOS EN GENERAL

NOMBRES Y APELLIDOS: DEYVI JHON

LASTRA FLORES

DNI: 70446296 EDAD: 29 años

PATIO/PUESTO:

RUBRO:

RESULTADO DE LA PRUEBA RÁPIDA DEL COVID -19

POSITIVO IgG (+) IgM NEGATIVO

I. RECOMENDACIONES

- ✓ Lavado de manos
- ✓ Uso de mascarilla
- ✓ Distanciamiento social
- ✓ Ventilación adecuada

Moquegua 17 de 08 del 2020.

Diana Carolina Arias Cárdenas

LIC. EN INGENIERÍA

Firma del evaluador

Nombre:

DNI:

Firma del del 2020.

Nombre:

DNI:

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 136 - H.II MOQUEGUA
CITT No. : **A-136-00014107-20**

Acto Medico: 597773
Servicio: B41 CIRUGIA GENERAL

Nombre Asegurado: LASTRA FLORES DEYVI JHON
Doc. de Identidad: D.N.I. 70446296
Autogenerado: 9009181LTFRD002

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

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 05/08/2020
Fecha Fin: 06/08/2020
Total de Dias: 2
F. de Otorgamiento: 05/08/2020

DIAS ACUMULADOS

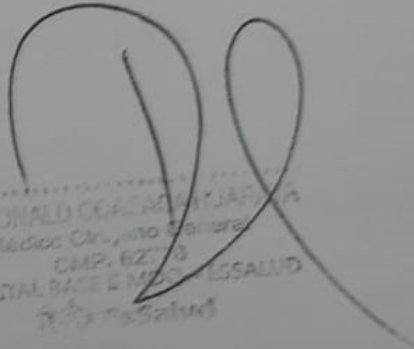
Consecutivos: 2
No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 62776
COASACA HUARAYA RONALD
RUC: 20519752604

OBSERVACIONES

Días de Incapacidad Temporal Acumulado: 3

Usuario: COASACA HUARAYA RONALD
Fecha: 05/08/2020 Hora: 15:18:37


DR. RONALD COASACA HUARAYA
Médico Cirujano General
C.M.P. 62776
HOSPITAL BASE E.M.O. - ESSALUD
Calle de la Salud



SSALUD

COMPROBANTE ENTREGA DE MEDICAMENTOS EMERGENCIAS / URGENCIAS

H.II MOQUEGUA

Fecha: 02/08/2020

Nro. Receta: 275801

Paciente: **LASTRA FLORES DEYVI JHON**

Doc.Id: D.N.I. 70446296

Historia Clínica: 85893

Servicio: TOPICO COVID

Acto Médico: 595106

Profesional Médico: 81368 RODRIGUEZ MANRIQUE BRIGITTE

INDICACIONES

1. **AZITROMICINA 500 MG. (F.P)**
0:TB < Para 5 Dias >
1 TAB C/ 24 HORAS POR 5 DIAS
2. **CEFTRIAXONA 1 G**
0:AM < Para 5 Dias >
2 GR C/ 24 HORAS POR 5 DIAS
3. **CLINDAMICINA 600 MG**
0:AM < Para 5 Dias >
600 MG C/24 HORAS EV
4. **SALBUTAMOL 100 MG P/INHAL AEROSOL X 200 A 250 DOSIS**
0:FR < Para 10 Dias >
2 PUFF C/ 6 HORAS
5. **AEROCAMARA ADULTO**
0:UN < Para 1 Dias >

VAMOS A PREVENIR EL CORONAVIRUS : LAVATE LAS MANOS



ESSALUD

COMPROBANTE ENTREGA DE MEDICAMENTOS EMERGENCIAS / URGENCIAS

H.II MOQUEGUA

Fecha: **05/08/2020**

Nro. Receta: **277531**

Paciente: **LASTRA FLORES DEYVI JHON**

Doc.Id: D.N.I. 70446296

Historia Clínica: 85893

Servicio: **MEDICINA 1**

Acto Médico: **597773**

Profesional Médico: 62776 **COASACA HUARAYA RONALD**

INDICACIONES

1. **AZITROMICINA 500 MG. (F.P)**
0:TB < Para 5 Dias >
1 TAB POR DIA
2. **CEFTRIAXONA 1 G**
0:AM < Para 5 Dias >
2GR C/24H VEV POR 5 DIAS
3. **CLINDAMICINA 600 MG**
0:AM < Para 5 Dias >
1AMP C/8H EV

VAMOS A PREVENIR EL CORONAVIRUS : LAVATE LAS MANOS

o

Asegurado

Quimico Farmaceutico

42991263 05/08/2020 18:07:43