

Moquegua, 2020 agosto13

**CARTA N° 005-2020-AGUM**

**PROF. ZENÓN GREGORIO CUEVAS PARE**  
GOBERNADOR REGIONAL DE MOQUEGUA

**Atención:** Oficina de Recursos Humanos

**PRESENTE. -**

**ASUNTO : SITUACIÓN DE SALUD**

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente, asimismo, manifestar mi ESTADO DE SALUD como jefe del proyecto: "FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PARA EL ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA"; el cual no ha permitido la asistencia presencial a la oficina de ordenamiento territorial a la cual pertenezco, razón por la cual adjunto documento (Certificado de Salud) en donde a la fecha de emisión recién he dado positivo a la prueba rápida para COVID 19, estando a la espera del alta epidemiológica, a fin de evitar posibles contagios, motivo por el cual, doy alcance para los fines que estime conveniente.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para hacer llegar mi consideración y estima personal.

Atentamente,



---

Ing. Alex Gabriel Uruchi Mamani  
CIP 86755 DNI 04439060



CERTIFICADO DE SALUD

Centro asistencial: HOSPITAL # MOQUEGUA Consultorio TOPICO COVID 19

Nombre del paciente: DRUCHI MAMANI ALEX GABRIEL Edad 43 Sexo M

Doc. de Identificación DNI ó C.E. 04439060 Autogenerado 770130JUCKMA092

Tipo de asegurado

Estado de salud del paciente

Sano

Enfermo

Diagnóstico(s): 1 NEUMONIA ATIPICA VIRAL
2 COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO
3

CIE-10 J12.9
CIE-10 U07.1
CIE-10

Nº de días de descanso físico:

3 DIAS

Del: 29-07-2020
Al: 31-07-2020

Observaciones

PACIENTE VARON 43 años con un tiempo ENFERMEDAD 15 DIAS
REFIERE DOLOR TORACICO, TOS, DOLOR GARGANTA, ES TRABAJADOR
DEL SISTEMA REGIONAL DE MOQUEGUA,
SE TRATA MEDICO, Y SE EXPLICA MEDIDAS PREVENTIVAS

Fecha: 29-07-2020

Dr. Christian F. Ponce Torres

Médico Cirujano

CMP: 088434

Firma, CMP, Sello