



PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional de
Educación de Ancash

Unidad de Gestión
Educativa Local de
Corongo.

Institución Educativa
Santiago Antunez de Mayolo
de La Pampa.



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

La Pampa, 24 de noviembre de 2025

OFICIO N°166 -2025- ME/DRE-A/UGEL-C/I.E.I. JEC “SAM”-D.

Señor : Dr. Robert Alberto ITURRIA HUAMAN
DIRECTOR DEL PROGRAMA SECTORIAL II
UGEL-CORONGO

Asunto : Remite solicitud de licencia por salud

Referencia : Expediente N° ~~204~~ 2025

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y, en atención al documento de la referencia, remito para su trámite respectivo la solicitud de licencia a partir del día 24 de noviembre del 2025, con goce de haber por motivo de salud de la profesora: Amelia Beneranda Albornoza Cerna, docente nombrada en la I.E. a mi cargo, en el nivel de educación Inicial, el mismo que consta de:

1. Certificado de incapacidad temporal N° A-162-00022595-25
2. Receta médica
3. Módulo de emergencia

Sin otro particular, reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - CORONGO
Mg. Rubén A. Garay Gonzales
Director I.E. Santiago Antunez de Mayolo - La Pampa



PERÚ

Ministerio
de Educación

Dirección Regional de
Educación de Ancash

Unidad de Gestión
Educativa Local de
Corongo.

Institución Educativa
Santiago Antunez de Mayolo
de La Pampa.



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

FORMULARIO UNICO DE TRAMITE

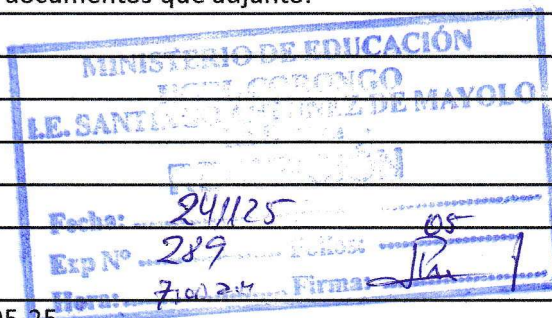
Sumilla: solicita licencia

con goce de haber por salud

Señor Director de la Institucion Educativa " Santiago Antunez Máyoło"

ALBORNOZ	CERNA	AMELIA	BENERANDA
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
32220080		LA PAMPA	DOCENTE
Documento Identidad	Código Modular	Domicilio	Cargo Actual

FUNDAMENTACION DEL PEDIDO : Que ,por motivo de salud solicito licencia con goce de haber por motivo de salud a partir del día 24 de Noviembre del 2024, según los documentos que adjunto.



Documentos que Adjunta:

1.-Certificado de incapacidad temporal N° A-162-00022595-25

2.-Registro de triaje

3.-Receta medica

4.-Modulo de emergencia

5.-Registro de triaje

La Pampa, 24 de noviembre del 2025

Lugar y Fecha

Firma del Usuario

Por u. secretario
para informar
24/11/25
4

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 162 - H.II HUARAZ

CITT No. : **A-162-00022595-25**

Acto Medico: 2782349

Servicio: B81 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre Asegurado: ALBORNOZ CERNA AMELIA BENERANDA

Doc. de Identidad: D.N.I. 32220080

Autogenerado: 6411140AOCNA005

Tipo de Atencion: EMERGENCIA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control:

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 22/11/2025

Fecha Fin: 25/11/2025

Total de Dias: 4

F. de Otorgamiento: 22/11/2025

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 4

No Consecutivos: 0

PP.SS. Tratante MEDICO 85331
GONZALO RODRIGUEZ BRYAN

RUC: 20286922342

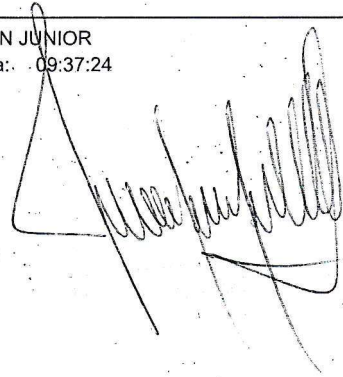
OBSERVACIONES

Días de Incapacidad Temporal Acumulado: 6

Usuario: GONZALO RODRIGUEZ BRYAN JUNIOR

Fecha: 22/11/2025

Hora: 09:37:24



Essalud
H.II HUARAZ

Registro de Triage

Fecha: 21/11/25
Hora: 21:10:54

Paciente : ALBORNOZ CERNA AMELIA BENERANDA
Doc. Identidad: 32220080

Fecha de Atencion : 21/11/2025
Hora de Atencion : 21:07

No. Atencion: 131362
Telefono de Referencia:

Signos Vitales:

Presion Arterial (mm Hg) : 100 / 60

Temperatura Corporal (°C) : 36,6

Saturacion de Oxigeno (%) : 91

Peso : 0,000

Sintomas y/o Signos Principales : DOLOR + AUMENTO DE VOLUMEN EN MUÑECA DERECHA

Observaciones: TE: 5 HORA CAIDA A NIVEL

Pulso (Latidos x Min) : 98

Frecuencia Respiratoria x Min : 18

Escala de Glasgow : 15

Resultado de Atencion:

Prioridad PRIORIDAD III - URGENCIA MAYOR

Destino EMERGENCIA

Sospecha Covid-19 NO

Topico Destino : TOP. CIRUGIA

OLIVEROS RAMIREZ ROSSY

Firma / Medico

E ORDEN: 1393838 FECHA EMISION: 21/11/2025
UARAZ

GIA GENERAL FARMACIA EMERGENCIA
SU.: ALBORNOZ CERNA AMELIA BENERAND EDAD: 61 años 0mes 7 dias
UG.: 6411140AOCNA005 H/C: 10244
MED. 2782054 DOC.: D.N.I. 32220080 VIGENCIA: 21/11/25

ODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM/FF	CANT.
-------	--------------	------	-------	-------

TAMIZOL SÓDICO 500 MG / ML X 2 ML	1	AM	2,00
-----------------------------------	---	----	------

lmin.

IV

FENADRINA CITRATO 30 MG/ML X 2 ML	1	AM	1,00
-----------------------------------	---	----	------

lmin.

IV

DRURO DE SODIO Ó SUERO FISIOLÓGICO 0.9% X 1 L	1	FR	1,00
---	---	----	------

lmin. PARENTERAL INTRAVENOSA

IV

ICO: 65705 CUTIPA COTACALLAPA EZEQUIEL GROVER

Ezequiel Cutipa Cotacallapa

CIRUCIA FIRMAY SELLO DEL MEDICO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

ACTÚA CONTRA EL DENGUE. ¡ELIMINA AL ZANCUDO!

URIO: 45264627 FEC.IMP: 21/11/25 HORA: 21:28:13

No. DE ORDEN: 1393848 FECHA EMISION: 21/11/2025
H.II HUARAZ

EMER

CIRUGIA GENERAL FARMACIA EMERGENCIA

ASEGU.: ALBORNOZ CERNA AMELIA BENERAND EDAD: 61 años 0mes 7 dias
AUTOG.: 6411140AOCNA005 H/C: 10244
ACT.MED. 2782054 DOC.: D.N.I. 32220080 VIGENCIA: 21/11/25

No. CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM/FF	CANT.
------------	--------------	------	-------	-------

1 NAPROXENO 500 MG (BASE) Ó 550 MG (SAL SÓDICA)	4	TB	8,00
---	---	----	------

Via Admin. ORAL

Ind: UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 4 DIAS

MEDICO: 65705 CUTIPA COTACALLAPA EZEQUIEL GROVER

Ezequiel Cutipa Cotacallapa

CIRUCIA FIRMAY SELLO DEL MEDICO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

ACTÚA CONTRA EL DENGUE. ¡ELIMINA AL ZANCUDO!

USUARIO: 45264627 FEC.IMP: 21/11/25 HORA: 22:05:48

Iniciar Sesión

Bienvenido(a)
CUTIPA COTACALLAPA EZEQUIEL

Salir Atención Paciente

☐ Antecedentes

☐ Triage

☒ Últimas Atenciones

- EMER-CIRUGI - 21/11/2025
- CEXT-ENFERM - 01/08/2025
- CEXT-ENFERM - 31/07/2025
- CEXT-ENFERM - 30/07/2025
- CEXT-MEDICI - 30/07/2025
- CEXT-MEDICI - 25/02/2025
- CEXT-MEDICI - 07/02/2025
- CEXT-ENFERM - 07/02/2025
- CEXT-ENFERM - 31/01/2025
- CEXT-ENFERM - 24/01/2025
- CEXT-MEDICI - 24/01/2025
- CEXT-MEDICI - 10/08/2024
- CEXT-ENFERM - 03/08/2024
- EMER-MEDICI - 02/08/2024
- EMER-MEDICI - 31/07/2024
- CEXT-NUTRIC - 28/10/2023
- CEXT-ENFERM - 28/10/2023
- CEXT-ENFERM - 16/09/2023
- CEXT-MEDICI - 16/09/2023
- CEXT-ODONTO - 02/08/2023
- CEXT-MEDICI - 31/07/2023
- CEXT-MEDICI - 07/07/2023
- CEXT-ENFERM - 07/07/2023
- CEXT-MEDICI - 28/04/2023
- CEXT-MEDICI - 28/02/2023
- CEXT-ENFERM - 30/12/2022
- CEXT-ENFERM - 30/12/2022
- CEXT-ENFERM - 30/12/2022
- CEXT-MEDICI - 30/12/2022
- CEXT-MEDICI - 31/10/2022
- CEXT-ODONTO - 14/10/2022

Datos del Paciente

Apellidos y Nombres : **ALBORNOZ CERNA AMELIA BENERÁNDIA**

Doc. de Identidad : **D.N.I. 32220080 Sexo : FEMENINO Celular: 943423812**

Autogenerado : **6411140AOCNA005**

Tipo de Seguro : **OBLIGATORIO Plan de Salud :**

T.Acreditación:

Acto Médico

Número : **2782054**

Area Hospitalaria : **URGENCIAS / EMERGENCIA**

Profesional : **CUTIPA COTACALLAPA EZEQUIEL GROVER Colegiatura : 65705**

Emergencia : **EMERGENCIAS / URGENCIAS**

Fecha de Vigencia : 07/12/2025

Nro Historia Clínica : 10244

Tipo de Paciente : ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.

Parentesco c/Titular : TITULAR

T.Cobertura:

Fecha de Ingreso : 21/11/2025

Servicio : CIRUGIA GENERAL

Edad en la Atención : 61 A 0 M 7 D

Tópico : TOP. CIRUGIA

Atención Médica | Procedimientos | Registros | Asam. Asa. | Sol. Intercon. | Otros Ases. | Med. C. | Rec. Adversas | Referencia

SOLICITUD INTERCONSULTA

Motivo **EVALUACION Y TRATAMIENTO**

Servicio **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

Diagnóstico Relacionado **S52.5**

Datos clínicos y presunción Dx

paciente coin fractura de radio distal derecho ss manejo

010

Grabar

Ezequiel Cutipa Grover
CIRUGIA GENERAL
C.A.P. 65705
R.N.E. 41900

Essalud
H.II HUARAZ

Registro de Triage

Fecha: 22/11/25
Hora: 07:32:12

Paciente : ALBORNOZ CERNA AMELIA BENERANDA
Doc.Identidad: 32220080

Fecha de Atencion : 22/11/2025
Hora de Atencion : 07:30

No. Atencion: 131391
Telefono de Referencia:

Signos Vitales:

Presion Arterial (mm Hg): 115 / 76

Pulso (Latidos x Min): 100

Temperatura Corporal (* C): 36,7

Frecuencia Respiratoria x Min: 20

Saturacion de Oxigeno (%): 93

Escala de Glasgow: 15

Peso: 0,000

Sintomas y/o Signos Principales: CONTUSION EN BRAZO

Observaciones: TIENE I/C TRAUMATOLOGIA

Resultado de Atencion:

Prioridad PRIORIDAD III - URGENCIA MAYOR

Sospecha Covid-19 NO

Destino EMERGENCIA

Topico Destino: TOP. TRAUMATOLOGIA

CERNA CEDAMANOS SARITA

Firma / Medico

No. DE ORDEN: 1394050 FECHA EMISION: 22/11/2025
H.II HUARAZ

EMER

ORTOPED.Y TRAUMATOL.

FARMACIA EMERGENCIA

ASEGU.: ALBORNOZ CERNA AMELIA BENERAND EDAD: 61 años 0mes 8 dias

AUTOG.: 6411140AOCNA005

H/C: 10244

ACT.MED. 2782349 DOC.: D.N.I. 32220080 VIGENCIA: 22/11/25

No.	CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM/FF	CANT.
1		PARACETAMOL 500 MG	20	TB	40,00

Via Admin. ORAL

Ind: 2 TAB VO C/8HRS

2 TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 MG

10 TB 10,00

Via Admin. ORAL

Ind: 1 TAB VO CONDICIONAL A DOLOR

MEDICO: 85331

GONZALO RODRIGUEZ BRYAN JUNIOR

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

ACTÚA CONTRA EL DENGUE. ¡ELIMINA AL ZANCUDO!

USUARIO: 47877335

FEC.IMP: 22/11/25

HORA:

09:36:20