



Firmado digitalmente por:
MANRIQUE RIVAS Kharla
Giovanna FAU 20131257750 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 24/02/2025 11:56:40-0500



Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 140 - H.III PUNO
CITT No. : **A-140-00011130-25**

Acto Medico:

Servicio: MED. CONTROL (MECO)

Nombre Asegurado: MIRAVAL CONDORI HILTTER

Doc. de Identidad: L.E. / D.N.I. 42464536

Autogenerado: 8107051MACDH003

Tipo de Atencion: REGULAR. CONSULTA EXTERNA

Contingencia: ENFERMEDAD COMUN

Med. Control: 35037 MANRIQUE RIVAS KHARLA GIOVANNA

F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 17/02/2025

Fecha Fin: 20/02/2025

Total de Dias: 4

F. de Otorgamiento: 24/02/2025

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 4

No Consecutivos: 4

PP.SS. Tratante MÉDICO 24217

RUC: 20406266207 UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA EL COLLAO

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 247

Ver condiciones y/o restricciones en www.essalud.gob.pe

Usuario: 01315094

Fecha: 24/02/2025

Hora: 11:55:34