



"Año de la recuperación consolidación de la economía peruana "

Mazocruz, 10 de marzo del 2025

OFICIO N° 07-2025-MINEDU-DREP-UGEL-EC/IEP N° 70343-SRM/D

SEÑORA : DRA. NORKA BELINDA CCORI TORO
DIRECTORA DE LA UGEL – EL COLLAO-ILAVE
Presente:

ASUNTO SOLICITA: 01 PERSONAL DOCENTE

Por medio de la presente, me dirijo a usted con el propósito de solicitar el **reemplazo y/o cobertura de una plaza docente** en nuestra institución educativa, debido a que el profesor FELIX JALIRI JALIRI quien desempeña funciones de profesor de aula , se encuentra con problemas de salud que le impiden continuar con sus labores de manera regular.

El docente ha presentado los informes, recetas médicos y uso de oxígeno domiciliario correspondientes emitidos por ESSALUD , en los cuales se recomienda su **licencia médica prolongada, cambio de funciones o retiro temporal**. Dado que esta situación afecta el normal desarrollo de las actividades académicas y el aprendizaje de los estudiantes, solicitamos se evalúe la posibilidad de asignar un docente sustituto para garantizar la continuidad del servicio educativo.

Agradecemos su pronta atención a esta solicitud y quedamos atentos a cualquier indicación respecto al procedimiento a seguir. Para cualquier información adicional, no dude en contactarnos a través de los medios indicados.

Atentamente,

Atentamente:

 
Lic. Rene Mantalico Apaza
DIRECTOR(a)

INFORME DE TOMOGRAFÍA

PACIENTE : JALIRI JALIRI FELIX
ESTUDIO : TEM DE TORAX CON CONTRASTE
FECHA : 16/11/2024

TECNICA

El estudio tomográfico multicorte del tórax, realizado sin y con la administración de contraste endovenoso, con adquisiciones volumétricas y reconstrucciones multiplanares. Se grafica el estudio en ventana mediastinal y parenquimal.

HALLAZGOS

Pulmones: engrosamiento de septos interlobulillares a predominio periférico con gradiente ápico basal que se asocian a bronquiectasias y áreas de panalización subpleural a predominio de lóbulo inferior derecho. Proceso consolidativo en segmento 1 de lóbulo superior derecho.

Las hojas pleurales son de caracteres normales, sin evidencia de calcificaciones ni engrosamientos patológicos. Leve efusión pleural bilateral.

Mediastino: efusión pericárdica de hasta 7 mm de espesor. Las estructuras vasculares del mediastino, tráquea y esófago tienen aspecto habitual. Adenopatías mediastinales, el mayor de 38 x 27 mm ubicado en grupo subcarinal.

Columna dorsal presenta osteofitos marginales.

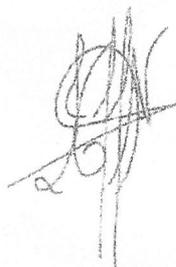
Áreas de solución de continuidad en región central infraespinal de escápula izquierda.

Incidentalmente se evidencia adenopatías en región supraclavicular izquierda, la mayor mide 19 x 14 mm y engrosamiento mural en fondo gástrico de hasta 21 mm a nivel de curvatura mayor.

Impresión diagnóstica:

1. Hallazgos tomográficos sugerentes de neumonía intersticial usual con área de proceso consolidativo en lóbulo superior derecho. Fibrosis pulmonar (N10)
2. Adenopatías mediastinales sugerentes de secundarismo.
3. Leve efusión pleural bilateral.
4. Efusión pericárdica leve.
5. Áreas de solución de continuidad en región central infraespinal de escápula izquierda. Correlacionar con antecedentes.
6. Espondilosis dorsal.
7. Incidentalmente: adenopatías supraclaviculares izquierda y engrosamiento mural en fondo gástrico, se sugiere ampliar estudio con endoscopia.

Atte,



Dr. Jordan Gallardo Nuñez
Médico Radiólogo
CMP 75948 - RNE 045096

 Jr. Tacna 797 - Puno
 97002429

USO DE OXIGENO DOMICILIARIO

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE Y APELLIDO: JALIRI JALIRI FELIX	
DNI: 01810424	TELF.:
N° AUTOGENERADO ESSALUD 6109211JUIIF004	DIRECCION:

INDICACION DE OXIGENO

DIAGNOSTICOS DE USO DE OXIGENO MEDICINAL:		CIE 10
1.	IRC	J96.1
2.	FIBROSIS PULMONAR	J84.1
3.		

FECHA DE AUTORIZACIÓN:

FECHA DE EMISIÓN: 4/2/25 1 LIT/ MIN PRN SATO2 < 82%	FECHA DE TERMINO: 1. <u>TIEMPO DETERMINADO:</u> 2. <u>CONTINUO:</u> X
--	--

Firma y sello del servicio de Farmacia



 Firma y sello del Medico

ACTA DE COMPROMISO DEL PACIENTE Y/O SOLICITANTE

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE DEL SOLICITANTE:		
DNI:	TELF.:	PARENTESCO:

Nº CÓD. DE BALÓN:	SITUACIÓN DEL BALÓN:
--------------------------	-----------------------------

Huella dactilar

FIRMA DEL SOLICITANTE:
