



Oficina de Gestión de Servicios de Salud Alto Mayo

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL DE SALUD - RIOJA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Exp. N°
Folios. N°

032-2022584633

Rioja, 26 de Setiembre del 2022

OFICIO N° 2278 -2022- J-UNGETS-R.

Señor:
Med. Ciruj. SERGIO FRANCISCO MORENO AREVALO
Director General
Moyobamba.-

Asunto : REMITO EXPEDIENTE

Ref. : OFICIO N° 1139-2022-D/H.II-1-R

Es grato saludarle cordialmente; con la finalidad de remitirle documento de la referencia, donde solicita el Hospital II-1 Rioja, Evaluación externa para la certificación como establecimiento de salud Amigo de la madre, La niña y el niño; según documento que se adjunta al presente; para su atención correspondiente.

Agradeciendo la atención que brinde al presente, me despido.

Atentamente,



Director Regional de Salud San Martín
Unidad de Gestión Territorial de Salud Rioja

Lic. E.M. Eiva Mariana Torres Pezo
Jefe de la Unidad de Gestión Territorial de Salud Rioja

C.c.
Archivo

DIRESA SAN MARTÍN
TRAMITE DOCUMENTARIO
26 SEP 2022
HORA: 3:28 PM
FIRMA:
EXP. N°:

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Rioja, 14 de septiembre del 2022

OFICIO N° 1139 - 2022 -D/H. II-1-R

Señora:

Lic. Enf. ELVA ISOLINA TORRES PEZO

JEFE DE LA UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL RIOJA

Ciudad.-

ASUNTO: SOLICITA EVALUACIÓN EXTERNA

Hago propicia la oportunidad para saludarle cordialmente, asimismo, para solicitarle la evaluación externa para la Certificación como Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño del Hospital II - 1 Rioja, según documento que se adjunta al presente.

Sin otro particular, me suscribo de usted no sin antes renovar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

C.c. Arch
Rcha/Sec


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
 Med. Lic. Juanita Vergara Pezo
 DIRECTORA HOSPITAL II-1 RIOJA

TRÁMITE DOCUMENTARIO

San Martín GOBIERNO REGIONAL

UNIDAD DE GESTIÓN TERRITORIAL RIOJA

REG. N° 6562

Fecha: 26.09.22

Hora: 9:50 am

G.S.	<input type="checkbox"/>	Acta	<input type="checkbox"/>	SEVN	<input type="checkbox"/>
R.H.	<input type="checkbox"/>	Exa	<input type="checkbox"/>	REDA	<input type="checkbox"/>
S.I.P.	<input type="checkbox"/>	CO	<input type="checkbox"/>	REDA	<input type="checkbox"/>
S.C.A.	<input type="checkbox"/>	LoE	<input type="checkbox"/>	REDA	<input type="checkbox"/>

CONOCIMIENTO POR TRÁMITE

OPINIÓN

Observaciones: *Secundario Eje Amia - Diresa*
Atmum Promesa - Etape de Verde
niño - Diresa - S.T.

[Signature]
DIRECTORIA

OFICIO N°01 – 2022 – BVC/CLM/HOSP II – 1 RIOJA

A : M.C JUANITA MILAGROS LEONOR VERGARA PEÑA.
 Directora del Hospital II – 1 Rioja.

DE : LIC ENF. BETTY VASQUEZ CARRANZA.
 Coordinadora del Comité de Lactancia Materna.

ATENCION : LIC. NUTR. SEMINARIS VASQUEZ ROJAS
 Responsable de PROMSA

ASUNTO : Solicito evaluación externa

FECHA : RIOJA, 13 de setiembre del 2022.

Por medio del presente, me dirijo a Usted, para manifestarle mi cordial saludo y a su vez, solicitar la evaluación externa del Hospital II – 1 Rioja, para la Certificación como Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño. Según normativa DA N°201-MINSA/DGSP V.01.

Seguro de contar con la atención a la presente, me despido de Usted, no sin antes manifestarle las muestras de mi mayor consideración y estima personal; derive a quien corresponda para su trámite y fines correspondientes.

Atte.



.....
 Lic. Enf. Betty Vásquez Carranza
 Coordinadora del Comité de Lactancia Materna.

 MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL II - 1 RIOJA

N° Registro: 10,853 Fecha: 13/09/22

Hora: 11:30 am

Para:

..... Angelis

.....

.....

.....

Cc:
 ARCHIVO
 UNGET
 OGES DIRESA

9