



Yurimaguas, 19 de junio del 2025.

OFICIO N° 0102-2025-GRL/GRSL/30.37.05.

**SEÑOR:**

**M.C. Guillermo ANGULO ARÉVALO**

Gerente regional de Salud Loreto – GERESA Loreto.

Presente. -

**ASUNTO : SOLICITO EVALUACIÓN EXTERNA EN LACTANCIA MATERNA – AÑO 2025.**

**ATENCIÓN : DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD – GERESA LORETO.**

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente, y a la vez, poner de su conocimiento que el Hospital II-2 Santa Gema de Yurimaguas, ha **aprobado la Evaluación Interna en Lactancia Materna con 87.29%**, por lo que se **Solicita la "EVALUACIÓN EXTERNA EN LACTANCIA MATERNA AÑO 2025"**, proceso indispensable para obtener la **CERTIFICACIÓN COMO "HOSPITAL AMIGO DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO"**.

Sin otro particular, y agradeciéndole por la atención que brinde a la presente, me suscribo de Usted, deseándole éxitos y parabienes en el desarrollo de su Gestión.

Atentamente:



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO  
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

M.C. ANDRES ADOLFO ALVAREZ ANTONIO  
DIRECTOR EJECUTIVO H.S.G.Y.  
CMP: 74715 RNE: 024593

C.c

Archivo.

AAAA/ERD/frd.