



"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO "

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 303
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO
04F
27 NOV 2024
EXPEDIENTE N° 11455
HORA: 8:39 FIRMA: *[Signature]*

Yunguyo, 26 de Noviembre del 2024.

OFICIO. N° 033- 2024 - UGEL-Y-AGP- P.C – PRONOEL.

SEÑOR

: Lic. Efraín CONDORI RIVERA.
DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO

- ESPECIALISTA EN RECURSOS HUMANOS.

ASUNTO

: **SOLICITO JUSTIFICACION DE INASISTENCIA**

Por medio del presente documento me dirijo a su digna Autoridad con la finalidad de saludarlo y al mismo tiempo SOLICITAR justificación de inasistencia a mi centro de trabajo como Profesora Coordinadora, por tener que constituirme a EMERGENCIA en ESSALUD Puno, por sufrir la crisis del mal que padesco NEURALGIA DEL TRIGEMINO, esto por el día lunes 25 de Noviembre del año en curso, considerando mi mal estado de salud, adjunto constancia de atención médica y receta, esperando ser atendida en dicho pedido por ser justo y legal.

Aprovecho la oportunidad para reiterarle las consideraciones más distinguidas de mi estima personal.

Atentamente.


[Signature]
Prof. Ruth Lidia Miranda Flores
COORDINADORA PRONOEL CICLO I
UGEL YUNGUYO

No. DE ORDEN: 1407805 FECHA EMISION: 25/11/2024
H.III PUNO

EMER

MED. EMER. Y DESASTRES

ASEGU.: MIRANDA FLORES RUTH LIDIA

FARMACIA DE EMERGENCIA NOCO

AUTOG.: 6508140MAFRR008

EDAD: 59 años 3mes 11 dias

ACT. MED. 2358704 DOC. ID: D.N.I. 01287485

H/C: 152313

VIGENCIA: 25/11/24

No. CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM/FF	CANT.
1	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 MG	3	TB	9,00
ia Admin. ORAL				
id: 50 MG VO C/ 8 HORAS				
2	DIMENHIDRINATO 50 MG	3	TB	9,00
a Admin. ORAL				
d: 50 MG VO C/ 8 HORAS				
	CARBAMAZEPINA 200 MG (TABLETA RANURADA)	3	TB	9,00
a Admin. ORAL				
t: 1 TAB VO C/ 8 HORAS				

EDICO: 70147 DIAZ RODRIGUEZ KARELA HEIDY

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO
TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

JARIO: 45441420 FEC.IMP: 25/11/24 HORA: 14:43:03

No. DE ORDEN: 1407743 FECHA EMISION: 25/11/2024

1.III PUNO

EMER

MED.EMER.Y DESASTRES FARMACIA DE EMERGENCIA NOCO
ASEGU.: MIRANDA FLORES RUTH LIDIA EDAD: 59años 3mes 11dias
AUTOG.: 6508140MAFRR008 H/C: 152313
ACT.MED. 2358704 DOC.ID: D.N.I. 01287485 VIGENCIA: 25/11/24

Lo. CODIGO	DENOMINACION	DIAS UM/FF CANT.		
1	METAMIZOL SODICO 1 G/2 ML	1	AM	1,00
ia Admin.				
id: 1 GR EV STAT				
2	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 MG / ML X 2 ML	1	AM	1,00
ia Admin.				
id: 100 MG EV STAT				
3	DIMENHIDRINATO 50 MG	1	AM	1,00
ia Admin.				
id: 50 MG EV STAT				
4	CLORURO DE SODIO Ó SUERO FISIOLÓGICO 0.9% X 100 M	1	FR	1,00
ia Admin. PARENTERAL INTRAVENOSA				
id: INFUSION EV				
MEDICO: 70147 DIAZ RODRIGUEZ KARELA HEIDY				

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

SUARIO: 45441420 FEC.IMP: 25/11/24 HORA: 13:32:59

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a):

Miranda Flores Ruth Lidia

Seguro N°:

2358704

Atención en el consultorio de:

Medicina I

Por el Dr. (a):

Karla Diaz Rodriguez

El día:

23/11/24

Se expide la presente CONSTANCIA DE ATENCIÓN a la solicitud del asegurado para los fines que estime por conveniente.



FIRMA Y SELLO