

MINISTERIO DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO

f-3 27 FEB 2025

EXPEDIENTE N° 2314

HORA: 10:07 FIRMA: *d/*

SOLICITA: Adjuntar Constancia de Atención
al expediente N° 2125.

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE YUNGUYO.

AGUSTINA ANTONIA OHA ROMERO,
identificada con DNI N° 01208565, con
domicilio en la Av. La Unión B-9, de la ciudad
de Puno, Secretaria II de la UGEL Yunguyo,
ante usted con el debido respeto me presento
y expongo lo siguiente:

Que, habiendo solicitado permiso laboral para
el día viernes 21 de febrero del año curso y asistir al Hospital de ESSALUD de Puno,
solicito para que por intermedio de quién corresponda se adjunte la Constancia de
atención de ESSALUD en original al expediente N° 2125.

POR LO EXPUESTO:

Señor Director ruego a usted acceder a mi
petición por ser justa y Legal.

Yunguyo, 26 de febrero de 2025.

DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO

Agustina A. Oha Romero

Agustina A. Oha Romero
SECRETARIA II
U.E. 308 EDUCACION YUNGUYO

CONSTANCIA DE ATENCION

El asegurado (a): Cha Romero Agustina Antonia

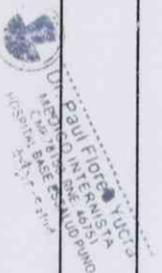
Seguro N°: 01208565

Atención en el consultorio de: _____

Por el Dr. (a): _____

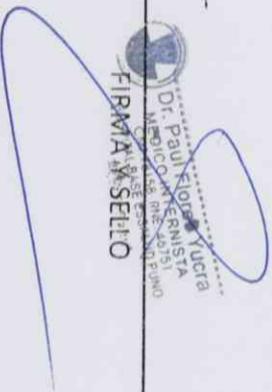
El día: 21/02/2025

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




Dr. PAULI FLORES YUCRA
MEDICO GENERAL
HOSPITAL BASE ES SALUD PUNO

FIRMA Y SELLO



ESSALUD



SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud 517178 Tipo Examen LAB Fecha 17/01/2025 Hora 10:15

Nombre y Apellidos Paciente	OHA ROMERO AGUSTINA ANTONIA	Nro. de Historia Clínica	22807
Documento de Identidad	D.N.I. 01208565	Autogenerado	64050400AREA005
Tipo de Seguro	OBLIGATORIO	Sexo	FEMENINO
Plan de Salud		Edad	60
Acto Médico	2425113	Fecha de Atención	17/01/2025
Área Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA	Servicio Hospitalario	MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
Profesional Médico	MARRIQUE RIVAS KHARLA GIOVANNA Colegiatura: 35037	Actividad Específica	CONSULTA MEDICA

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento		Provincia	PUNO
Dirección		Teléfono Fijo	
Referencia			
Celular	99882829SENTEL		

Dejona S

LABORATORIO ESSALUD PUNO
HORARIO DE RECEPCION DE MUESTRAS 7:00-7:45 AM
FECHA DE CITA 21/02/25

Área Examen Auxiliar

BIOQUIMICA

- 81001** ANALISIS DE ORINA POR TIRA DE ANALISIS O REACTIVO EN TABLETA, PARA LA BILIRUBINA, GLUCOSA, HEMOGLOBINA, CETONAS, LEUCOCITOS, NITRITO, PH, PROTEINAS, GRAVEDAD ESPECIFICA, UROBILINOGENO, CUALQUIER NUMERO DE ESTOS COMPONENTES; AUTOMATIZADO, CON MICROSCOPIA
- Indicaciones: **82465** DOSAJE DE COLESTEROL TOTAL EN SANGRE COMPLETA O SUERO
- Indicaciones: **82947** DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIVO (EXCEPTO CINTA REACTIVA)
- Indicaciones: **83718** DETERMINACION DIRECTA DE LIPOPROTEINA DE ALTA DENSIDAD (HDL COLESTEROL)
- Indicaciones: **83721** DETERMINACION DIRECTA DE LIPOPROTEINA DE BAJA DENSIDAD (LDL COLESTEROL)
- Indicaciones: **84450** ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (AST) (SGOT)
- Indicaciones: **84460** TRANSFERASA; AMINO ALANINA (ALT) (SGPT)
- Indicaciones: **84478** TRIGLICERIDOS
- Indicaciones: **84520** NITROGENO UREICO; CUANTITATIVO
- Indicaciones: **84550** ACIDO URICO; EN SANGRE

Área Examen Auxiliar

HEMATOLOGIA Y COAGULACION

- 85025** HEMOGRAMA AUTOMATIZADO (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, ERITROCITOS, LEUCOCITOS Y PLAQUETAS) FORMULA DIFERENCIAL AUTOMATIZADA DE LEUCOCITOS
- Indicaciones:

Obs:

ESSALUD PUNO
OHA ROMERO, AGUSTINA ANTONIA

517178



517178.1

SUERO BIOQUIMICA Sexo: F
CONSULTA EXTERNA Cita: 21/02/25
DNI: 64050400AREA005

HEMATOLOGIA Y COAG 21/02/2025
SANGRE TOTAL CAS: 140



517178.41

OHA ROMERO AGUSTINA ANTON
DNI: 01208565 SEXO: F

BIOQUIMICA 21/02/2025
SUERO CAS: 140



517178.01

OHA ROMERO AGUSTINA ANTON
DNI: 01208565 SEXO: F

BIOQUIMICA 21/02/2025
ORINA SIMPLE CAS: 140



517178.21

OHA ROMERO AGUSTINA ANTON
DNI: 01208565 SEXO: F