

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Yunguyo, 07 de abril del 2025

OFICIO. N° 005 -2025-GRP-DREP/DUGEL-Y-AGP-PC.

SEÑOR : Mg. Luis Marino CALCINA TITO
DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO
-Oficina de Personal

PRESENTE:

ASUNTO : SOLICITO JUSTIFICACION DE INASISTENCIA

MINISTERIO DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO
F-5 07 ABR 2025
EXPEDIENTE N° 3908
HORA: 8:42 FIRMA: *[Firma]*

Es grato dirigirme a su digna autoridad, con la finalidad de: SOLICITAR JUSTIFICACION DE INASISTENCIA ya que encontrándome en el PRONOEI "Luz de Amanecer" en el centro poblado Poccona el día viernes 04 de abril, a las 9.am me tuve que retirar y trasladarme a la ciudad de Puno para ser a tendida de emergencia en ESSALUD, no pudiendo registrar mi salida. Para tal efecto adjunto la constancia de atención y otros documentos.

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

Atentamente.


[Firma]
Dña. **Elisaveth Zavalleta**
DOCENTE COORDINADORA
PRONOEI I CICLO

PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS

Nombre del Paciente: Hancco Zarate Fecha: 04/04/25

N° de CSS: _____ Servicio de: Emergencia

Resumen de Historia Clínica
referido de emergencia con
el siguiente tipo de lesión

Resultados de Exámenes Auxiliares (pertinentes al DX)

DIAGNOSTICO: Dob. Abdominal

MEDICAMENTO SOLICITADO	FORMA DE PRESENTACION	CONCENTRACION	DOSIS DIARIA	DÍAS TX
<u>Quercipid</u> Ej. (Ceftazidime)	<u>amp</u> ampolla	<u>400mg</u> lg	<u>1 c/6h</u> lg c/6h	<u>3</u> (4)
<u>DAVID CESAR FLORES PORTUENCA</u> C.M.P. 48542 MEDICO PRESCRIPTOR	<u>48542</u> C.M.P.	<u>[Firma]</u> FIRMA		

EMERGENCIAS

MATERIAL DE EMERGENCIA
ACTO MEDICO: 2554856

ACTO MEDICO	Descripción	Cant.	UOP
20100001	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100002	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100003	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100004	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100005	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100006	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100007	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100008	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100009	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100010	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100011	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100012	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100013	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100014	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100015	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100016	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100017	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100018	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100019	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100020	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100021	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100022	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100023	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100024	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100025	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100026	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100027	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100028	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100029	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100030	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100031	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100032	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100033	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100034	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100035	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100036	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100037	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100038	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100039	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100040	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100041	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100042	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100043	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100044	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100045	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100046	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100047	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100048	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100049	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100050	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100051	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100052	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100053	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100054	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100055	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100056	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100057	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100058	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100059	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100060	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100061	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100062	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100063	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100064	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100065	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100066	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100067	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100068	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100069	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100070	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100071	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100072	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100073	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100074	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100075	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100076	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100077	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100078	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100079	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100080	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100081	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100082	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100083	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100084	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100085	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100086	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100087	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100088	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100089	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100090	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100091	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100092	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100093	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100094	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100095	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100096	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100097	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100098	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100099	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		
20100100	INYECCION INTRAVENOSA DE CEFOTAXIM 1000 MG		

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE
[Firma]
DAVID CESAR FLORES PORTUENCA
C.M.P. 48542

No. DE ORDEN: 1519785 FECHA EMISION: 04/04/2025
H.BI PUNO

EMER

MEDICINA GENERAL

ASEGU: BANCCO ZAVALETA MARIBEL

AUTOG: 73031108C2M007

ACT.MED: 2554854 DOC.ID: D.N.I. 02437356 VIGENCIA: 04/04/25

FARMACIA DE EMERGENCIA NOCO

EDAD: 52 años Omes 240144

HC: 105949

No. CODIGO DENOMINACION DIAS UMFF CANT.

011050068 CLORURO DE SODIO O SUERO FISIOLOGIC 3 FR 3,00

Via Admin. PARENTERAL INTRAVENOSA

DiagN: R10.1

MEDICO: 48542 FLORES PORTUGAL JULIO CESAR

JULIO CESAR FLORES PORTUGAL
CMP 48542
Especialista Hospital III Puno

FIRMA DEL ASEGURADO

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

ACTUA CONTRA EL DENGUE. ¡ELIMINA AL ZANCUDO!

USUARIO: 01222492 FEC.BMP: 04/04/25 HORA: 14:03:42

No. DE ORDEN: 1519785 FECHA EMISION: 04/04/2025
H.BI PUNO

EMER

MEDICINA GENERAL

ASEGU: BANCCO ZAVALETA MARIBEL

AUTOG: 73031108C2M007

ACT.MED: 2554854 DOC.ID: D.N.I. 02437356 VIGENCIA: 04/04/25

FARMACIA DE EMERGENCIA NOCO

EDAD: 52 años Omes 240144

HC: 105949

No. CODIGO DENOMINACION DIAS UMFF CANT.

011050068 CLORURO DE SODIO O SUERO FISIOLOGIC 0.9% X 100 M 3 FR 3,00

Via Admin. PARENTERAL INTRAVENOSA

Ind:

MEDICO: 48542 FLORES PORTUGAL JULIO CESAR

JULIO CESAR FLORES PORTUGAL
CMP 48542
Especialista Hospital III Puno

FIRMA DEL ASEGURADO

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

ACTUA CONTRA EL DENGUE. ¡ELIMINA AL ZANCUDO!

USUARIO: 01222492 FEC.BMP: 04/04/25 HORA: 14:03:42

No. DE ORDEN: 1519785 FECHA EMISION: 04/04/2025
H.BI PUNO

EMER

MEDICINA GENERAL

ASEGU: BANCCO ZAVALETA MARIBEL

AUTOG: 73031108C2M007

ACT.MED: 2554854 DOC.ID: D.N.I. 02437356 VIGENCIA: 04/04/25

FARMACIA DE EMERGENCIA NOCO

EDAD: 52 años Omes 240144

HC: 105949

No. CODIGO DENOMINACION DIAS UMFF CANT.

010050023 METAMIZOL SODICO 1 G/2 ML 3 AM 3,00

Via Admin.

DiagN: R10.1

010050048 TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 MG / ML X 2 3 AM 3,00

Via Admin.

DiagN: R10.1

010430011 DIMENHIDRINATO 50 MG 3 AM 3,00

Via Admin.

DiagN: R10.1

010450016 ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO 20 MG/ML 3 AM 3,00

Via Admin.

DiagN: R10.1

010850006 DIMETICONA ACTIVADA (SMETICONA) 80 M 3 FR 1,00

Via Admin. ORAL

DiagN: R10.1

MEDICO: 48542 FLORES PORTUGAL JULIO CESAR

JULIO CESAR FLORES PORTUGAL
CMP 48542
Especialista Hospital III Puno

FIRMA DEL ASEGURADO

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

ACTUA CONTRA EL DENGUE. ¡ELIMINA AL ZANCUDO!

USUARIO: 01222492 FEC.BMP: 04/04/25 HORA: 14:03:42

No. DE ORDEN: 1519785 FECHA EMISION: 04/04/2025
H.BI PUNO

EMER

MEDICINA GENERAL

ASEGU: BANCCO ZAVALETA MARIBEL

AUTOG: 73031108C2M007

ACT.MED: 2554854 DOC.ID: D.N.I. 02437356 VIGENCIA: 04/04/25

FARMACIA DE EMERGENCIA NOCO

EDAD: 52 años Omes 240144

HC: 105949

No. CODIGO DENOMINACION DIAS UMFF CANT.

010050023 METAMIZOL SODICO 1 G/2 ML 3 AM 3,00

Via Admin.

Ind: 1 AMP VEV. C/ 24 H. X 3 DIAS.

010050048 TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 MG / ML X 2 ML 3 AM 3,00

Via Admin.

Ind: 1 AMP VEV. C/ 24 H. X 3 DIAS.

010430011 DIMENHIDRINATO 50 MG 3 AM 3,00

Via Admin.

Ind: 1 AMP VEV. C/ 24 H. X 3 DIAS.

010450016 ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO 20 MG/ML 3 AM 3,00

Via Admin.

Ind: 1 AMP VEV. C/ 24 H. X 3 DIAS.

010850006 DIMETICONA ACTIVADA (SMETICONA) 80 MG O MAS/ML GO 3 FR 1,00

Via Admin. ORAL

Ind: TOMAR 30 GOTAS C/8H X 3 DIAS.

MEDICO: 48542 FLORES PORTUGAL JULIO CESAR

JULIO CESAR FLORES PORTUGAL
CMP 48542
Especialista Hospital III Puno

FIRMA DEL ASEGURADO

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

ACTUA CONTRA EL DENGUE. ¡ELIMINA AL ZANCUDO!

USUARIO: 01222492 FEC.BMP: 04/04/25 HORA: 14:03:42

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

4/4/25, 14:08

ESSALUD



Reporte de Exámenes Auxiliares

H.B.PUNO

SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud	638288	Tipo Examen	LAB	Fecha	04/04/2025	Hora	14:30
Nombre y Apellidos Paciente	HANGCO ZAVALETA MARIHEL	Nro de Historia Clínica					65949
Documento de Identidad	D.N.I. 93437155	Autogenerado					7383119HCZAM007
Tipo de Seguro	OBLIGATORIO	Sexo					FEMENINO
Plan de Salud		Edad					52
Acto Médico	2554854	Fecha de Atención					04/04/2025
Área Hospitalaria	URGENCIAS / EMERGENCIA	Servicio Hospitalario					MEDICINA GENERAL
Profesional Médico	FLORES PORTUGAL JULIO CESAR Colegiatura: 48542	Actividad Especialista					
		Tipo					MEDICINA 1

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento		Provincia		Distrito	
Dirección					
Referencia					
Celular	901448816CLARO	Teléfono Fijo		E-Mail	MAYLU2430@GMAIL.COM

Área Examen Auxiliar

- 82190** **AMELASA**
- 82565** **DOSAJE DE CREATININA EN SANGRE**
- 82947** **DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIVO (EXCEPTO CINTA REACTIVA)**
- 83615** **LACTATO DESHIDROGENASA (LD), (LDH)**
- 83690** **DOSAJE DE LIPASA**
- 84520** **NITROGENO UREICO; CUANTITATIVO**
- 85025** **HEMOGRAMA AUTOMATIZADO (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, ERITROCITOS, LEUCOCITOS Y PLAQUETAS)**
- 85025** **FORMULA DIFERENCIAL AUTOMATIZADA DE LEUCOCITOS**

Área Examen Auxiliar

Ota:

01222492 04/04/2025 14:09:01

[Handwritten Signature]
JULIO CESAR FLORES PORTUGAL
 Colegiatura: 48542
 Emergencia Hospital III Puno

sgss.essalud/sgsa.servicio?rpt:solexaux?BURYIAEioSYNGimurfi...m7n...tV...D...B...A...V...

4/4/25, 13:32

ESSALUD



Reporte de Exámenes Auxiliares

SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud	320804	Tipo Examen	IMG	Fecha	04/04/2025	Hora	13:30
Nombre y Apellidos Paciente	HANGCO ZAVALETA MARIHEL	Nro de Historia Clínica					105048
Documento de Identidad	D.N.I. 93437155	Autogenerado					7383119HCZAM007
Tipo de Seguro	OBLIGATORIO	Sexo					FEMENINO
Plan de Salud		Edad					52
Acto Médico	2554855	Fecha de Atención					04/04/2025
Área Hospitalaria	URGENCIAS / EMERGENCIA	Servicio Hospitalario					MEDICINA GENERAL
Profesional Médico	FLORES PORTUGAL JULIO CESAR Colegiatura: 48542	Actividad Especialista					
		Tipo					MEDICINA 1

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento		Provincia		Distrito	
Dirección					
Referencia					
Celular	901448816CLARO	Teléfono Fijo		E-Mail	MAYLU2430@GMAIL.COM

Área Examen Auxiliar

- 74030** **EXAMEN RADIOLOGICO, ABDOMEN; COMPLETO, INCLUYENDO EN POSICION DE DECUBITO Y/O ERGUIDA DE PIE**

Ota:

01222492 04/04/2025 13:30:12

[Handwritten Signature]
JULIO CESAR FLORES PORTUGAL
 Colegiatura: 48542
 Emergencia Hospital III Puno