



R 19



5

"AÑO DE LA RECUPERACION Y LA CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA "

Yunguyo, 06 de Mayo del 2025.

OFICIO. N° 010- 2025 - UGEL-Y-AGP- P.C – PRONOEI.

SEÑOR

: MG Luis Marino CALCINA TITO
DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO

- ESPECIALISTA EN RECURSOS HUMANOS

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

F-5 06 MAY 2025

EXPEDIENTE N° 4776

HORA 8:38 FIRMA

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 JUSTIFICACION de inasistencia a mi centro de trabajo como Profesora Coordinadora, por tener que asistir a ESSALUD Puno, por encontrarme muy delicada de salud, al servicio Ginecologia y a tomarme la Ecografía programada, por el dia lunes 5 de mayo del presente año,acompañó las evidencias pertinentes, 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.



Ruth Lidia Miranda Flores
Prof. Ruth Lidia Miranda Flores
COORDINADORA PRONOEI CICLO I
UGEL YUNGUYO

Resultados de Anatomia Patologica (ANATPAT)

Solicitud

Número: 33215 Fecha: 10/03/2025 Acto Médico: 2511522

Profesional

Colegiatura: 21530 Nombre: TUDELA TORRES FATIMA FIORELLA
Procedencia: H.III PUNO CONSULTA EXTERNA OBSTETRA

Paciente

Documento: D.N.I. 01287485 Nombre: MIRANDA FLORES RUTH LIDIA
Sexo: F Edad: 59 Tipo Seguro: OBLIGATORIO H/C: 152313 Autogenerado: 6508140MAFRR008

Patol.Clin/Tecn.: D.N.I. 01345801 GARNICA ALATA FELIX PAUL

Examen: 88164 Fecha Resultado: 26/03/2025
CITOPATOLOGIA, EXTENDIDOS, CERVICAL O VAGINAL (SISTEMA BETHESDA); TAMIZAJE MANUAL SUPERVISADA POR EL MEDICO

Indicac.: D/C CA DE CERVIX

Tipo Resultado: PATOLOGICO

Informe: INFORME ANATOMO PATOLOGICO
NRO DE REGISTRO 25C-1341
NOMBRES Y APELLIDOS: MIRANDA FLORES RUTH LIDIA
EDAD: 59 AÑOS
CAS DE ORIGEN DE SOLICITUD: HOSPITAL III PUNO: 33215
NRO DE SOLICITUD NUEVO DE SGSS (HOSPITAL III PUNO):
MUESTRA: PAPANICOLAOU CERVICO VAGINAL
DIAGNOSTICO CITOPATOLOGICO

CITOLOGIA: NEG X POS
ADECUADO: SI X NO
INFLAMACION: L M X S
CELULA ENDOCERVICAL: SI NO X
METAPLASIA ESCAMOSA: SI NO X
INFECCION COCOBACILO:
CANDIDA:
TRICHOMONA:
OTROS:

1/c Ginecología

FECHA DE RECEPCION: 10-03-2025
FECHA DE RESULTADO: 13-03-2025

DR. FÉLIX PAUL GARNICA ALATA
MÉDICO ANÁTOMO PATÓLOGO
CMP. 25851 RNE. 29318

CONSTANCIA DE ATENCION

El asegurado (a): Miranda Flores Ruth Lidia

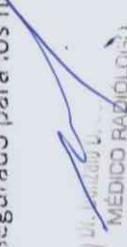
Seguro N°: _____

Atención en el consultorio de: Ecografía

Por el Dr. (a):  Dr. Gonzalo D. Gomez Choque
MÉDICO RADIOLOGO
C.M.P. 76381 - R.N.E. 46188

El día: 05 de Mayo del 2025

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


MÉDICO RADIOLOGO
C.M.P. 76381 - R.N.E. 46188

FIRMA Y SELLO

ESSALUD



SOLICITUD DE EXAMEN AL

Nro. de Solicitud 326800 Tipo Examen IMG F

Nombre y Apellidos Paciente
Documento de Identidad
Tipo de Seguro
Plan de Salud

MIRANDA FLORES RUTH LIDIA
D.N.I. 01287485
OBLIGATORIO

Nro de Historia
Autogenerado
Sexo
Edad
Fecha de
Servicio
Actividad

2600327
CONSULTA EXTERNA
CHAIÑA CHAMBILLA ELIANA Colegiatura: 22106

MAMOGRAFÍA

FECHA

HORA

17 Mayo 9:20 AM

INDICACIONES

- NO VENIR CON DESODORANTE
- VENIR CON ROPA COMODA (BUZO) Y NADA METÁLICO.

DESPÚES DE SU ATENCIÓN SACAR CITA CON SU MÉDICO TRATANTE VIA ESSALUD EN LINEA (051-599090)

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento
Dirección
Referencia
Celular

950304517TELEFONICA

Provincia

Teléfono Fijo

E-Mail

Area Examen Auxiliar

MAMOGRAFIA
77052
Indicaciones

TOMA DE MAMOGRAFIA DE TAMIZAJE (SCREENING)
D/C CA DE MAMA

Obs.:

01862638 05/05/2025 15:38:58

Eliana Chaiña Chambilla
OBSTETA
COP. 22106

El Paciente / Paciente Presenta
OPERADORA DE MÓVILES

alud
S PERUANOS

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

Atendido (a): Miranda Flores Ruth Lidia

Nº: 6503140

en el Consultorio de: OBSTETRICIA

(a): Obsta Eliana Chaiña Chambilla
05-05-2025

La presente CONSTANCIA DE ATENCION a solicitud del asegurado para los fines que estime por conveniente.

Eliana Chaiña Chambilla
OBSTETRA
COP. 22106

FIRMA Y SELLO