



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

Yunguyo, 20 de Mayo del 2025.

OFICIO. N° 012- 2025 - UGEL-Y-AGP- P.C – PRONOEI.

SEÑOR : MG Luis Marino CALCINA TITO
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 JUSTIFICACION de inasistencia a mi centro de trabajo como Profesora Coordinadora, por encontrarme muy delicada de salud y tener CITA en ESSALUD Puno, en el servicio de Medicina Interna y la Inter consulta en el servicio de Medicina General, esto por el dia lunes 19 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.

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

MINISTERIO DE EDUCACION	
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	
UNIDAD EJECUTORA 308	
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIA	
F-4 21 MAY 2025	
EXPEDIENTE N°	5206
HORA: 2:36 PM	FIRMA:



CONSTANCIA DE ATENCION

El asegurado (a): Miranda Fiala Ruth

Seguro N°: 50400000000000000000

Atención en el consultorio de: _____

Por el Dr. (a): Dr. Orihuela

El día: 19/05/2020

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

Dr. Mario Orihuela
MEDICINA INTERNA
CMP. 24217 RNE. 13486
HOSPITAL III ESSALUD - PUNO

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE ATENCION

El asegurado (a): Quith Miranda Flores

Seguro N°: 6508140

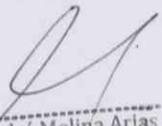
Atención en el consultorio de: Cirugía General

Por el Dr. (a): Andrés Molina Arias

El día: 19-05-2025

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




Dr. Andrés Molina Arias
ESPECIALISTA EN CIRUGIA
GENERAL Y LAPAROSCOPIA

CNP 64017 RNE 41768
FIRMA Y SELLO

SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud 551504 Tipo Examen LAB Fecha 19/05/2025 Hora 15:28

Nombre y Apellidos Paciente	MIRANDA FLORES RUTH LIDIA	Nro de Historia Clínica	152313
Documento de Identidad	D.N.I. 01287485	Autogenerado	6508140MAFRR008
Tipo de Seguro	OBLIGATORIO	Sexo	FEMENINO
Plan de Salud		Edad	59
Acto Médico	2621904	Fecha de Atención	19/05/2025
Área Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA	Servicio Hospitalario	CIRUGIA GENERAL
Profesional Médico	MOLINA ARIAS ANDRE MARCEL Colegiatura: 64017	Actividad Específica	CONSULTA MEDICA

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento
 Dirección
 Referencia
 Celular

Area Examen Auxiliar

950304517TELEFONICA

BIOQUIMICA

81001

Indicaciones

82565

Indicaciones

82947

Indicaciones

84520

Indicaciones

HEMATOLOGIA Y COAGULACION

85002

Indicaciones

85025

Indicaciones

85345

Indicaciones

INMUNOLOGIA

86592

Indicaciones

86703

Indicaciones

86900

Indicaciones

Area Examen Auxiliar

Area Examen Auxiliar

ANALISIS DE ORINA POR TIRA DE ANALISIS O REACTIVO EN TABLETA, PARA LA BILIRRUBINA, GLUCOSA, HEMOGLOBINA, CETONAS, LEUCOCITOS, NITRITO, PH, PROTEINAS, GRAVEDAD ESPECIFICA, UROBILINOGENO, CUALQUIER NUMERO DE ESTOS COMPONENTES; AUTOMATIZADO, CON MICROSCOPIA

DOSAJE DE CREATININA EN SANGRE

DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIVO (EXCEPTO CINTA REACTIVA)

NITROGENO UREICO; CUANTITATIVO

TIEMPO DE SANGRIA

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, ERITROCITOS, LEUCOCITOS Y PLAQUETAS) FORMULA DIFERENCIAL AUTOMATIZADA DE LEUCOCITOS

TIEMPO DE COAGULACION; LEE Y WHITE

PRUEBA DE SIFILIS; ANTICUERPO NO TREPONEMICO; CUALITATIVO (P. EJ. VDRL, RPR, ART)

DETECCION DE ANTICUERPOS HIV 1-2

TIPIFICACION DE SANGRE; ABO

LABORATORIO DE SALUD PUNO H-III
 HORARIO DE RECOJO DE MUESTRAS: 7:00-7:45 AM
 FECHA DE CITA: 23/05/25
 INDICACIONES:
 COMPLETA EN TUBOS EN VAINAS
 TRAFERIR EN VAINAS
 URINA SEMEN HECEC

[Signature]
 Dr. André Molina Arias
 ESPECIALISTA EN CIRUGIA
 GENERAL Y LAPAROSCOPIA
 CMP. 64017 RNE. 4171

OBS.



1-a cirugía para

Dr. Mario Orihuela Gutiérrez
 MEDICINA INTERNA
 CMP. 24217 RNE. 13486
 HOSPITAL III ESSALUD - PUNO

24 horas | hours
574 8000

iperu@promperu.gob.pe
 www.turismoperu.info



1-a para wcinugh

Dr. Mario Orihuela Gutiérrez
 MEDICINA INTERNA
 CMP. 24217 RNE. 13486
 HOSPITAL III ESSALUD - PUNO

24 horas | hours
574 8000

iperu@promperu.gob.pe
 www.turismoperu.info