

SOLICITUD: JUSTIFICACION DE INASISTENCIA
POR ATENCION MEDICA ESSALUD

SR. :MG. LUIS MARINO CALCINA TITO
DIRECTOR
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE YUNGUYO

Atención : HARRY JOEL BARRA JULI
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

GRACIELA SALCEDO ROJAS, identificada con DNI N° 02414200.
Jirón Los Kollis N° 140 Urbanización Manco Cápac - Juliaca. Docente Coordinadora de
la Ugel Yunguyo, ante Usted me presento y digo:

El derecho a la salud comprende la facultad que tiene todo ser humano de mantener la normalidad orgánica funcional, tanto física como mental, y de restablecerse cuando se presente una perturbación en la estabilidad orgánica y funcional de su ser, lo que implica, por tanto, una acción de conservación y otra de restablecimiento; acciones que el Estado debe proteger tratando de que todas las personas, cada día, tengan una mejor calidad de vida. La **Ley General de Salud (Ley N° 26842)** establece que la protección de la salud es de interés público y un derecho irrenunciable de toda persona. Esto sienta una base importante para que el trabajador pueda atenderse médicamente.

Que, la suscrita sufrió un percance que afectó la movilidad de mi brazo, y estoy siendo atendida en Medicina de Rehabilitación Del Hospital II EESALUD-JULIACA, por lo que solicito a usted disponga a quien corresponda que convalide mis inasistencias con el **CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO N° A-139-00014150-25, correspondiente al acto médico 2990180, del servicio B81 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA:**

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 10/06/2025
Fecha Fin: 13/06/2025
Total de Dias: 4
F. de Otorgamiento: 10/06/2025

POR LO EXPUESTO

Es justicia que espero alcanzar. Dios guarde a Ud.

Yunguyo: 10 de junio del 2025



Prof. Graciela Salcedo Rojas
DOCENTE COORDINADORA
UGEL YUNGUYO

MINISTERIO DE EDUCACION	
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	
UNIDAD EJECUTORA 308	
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO	
F- 2 10 JUN 2025	
EXPEDIENTE N°	5822
HORA: 3:37	FIRMA: [Firma]

OTRO SIDIGO. La inasistencia del día Lunes, recién lo estaré regularizando porque el especialista fue a socorrer una emergencia.

Adjunto al presente: CITT N° A-139-00014150-25.

ORDEN DE ATENCION N° 1591853 / 10-06-2025

Formulario 8003 - I

USUARIO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

EE.SS: 139 - H.III JULIACA
 CITT No.: **A-139-00014150-25**
 Acto Medico: 2990180
 Servicio: 881 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 Nombre Asegurado: SALCEDO ROJAS GRACIELA
 Doc. de Identidad: D.N.I. 02414200
 Autogenerado: 6912180SCRAG008
 Tipo de Atencion: CONSULTA EXTERNA
 Contingencia: ACCIDENTE COMUN
 Med. Control:
 F. Prob. de Parto:

PERIODO INCAPACIDAD

Fecha de Inicio: 10/06/2025
 Fecha Fin: 13/06/2025
 Total de Dias: 4
 F. de Otorgamiento: 10/06/2025

DIAS ACUMULADOS

Consecutivos: 4
 No Consecutivos: 3

PP.SS. Tratante MEDICO 36279
 QUISPE CACERES NESTOR
 RUC: 20406267190

(Handwritten signature)
 Dr. Nestor Quispe Cáceres
 Exp. Traumatología y Ortopedia
 CNP: 36279 - RNE: 38241
 HOSPITAL III - JULIACA
 BPS Salud

OBSERVACIONES

Dias de Incapacidad Temporal Acumulado: 50

Usuario: QUISPE CACERES NESTOR
 Fecha: 10/06/2025 Hora: 08:39:11

No. DE ORDEN: 1591853 FECHA EMISION: 10/06/2025
 H.III JULIACA
 AV. JOSE SANTOS CHOCANO NO788-LA CAPILLA
 CEXT
 ORTOPE.D Y TRAUMATOL. FARMACIA CONSULTA EXTERNA
 ASEGU.: SALCEDO ROJAS GRACIELA EDAD: 55 años 5mes 23 dias
 AUTOG.: 6912180SCRAG008 H/C: 31878
 ACT.MED. 2990180 DOC.ID: D.N.I. 02414200 VIGENCIA: 10/07/25

No. DE ORDEN: 1591853 FECHA EMISION: 10/06/2025
 H.III JULIACA
 AV. JOSE SANTOS CHOCANO NO788-LA CAPILLA
 CEXT
 ORTOPE.D Y TRAUMATOL. FARMACIA CONSULTA EXTERNA
 ASEGU.: SALCEDO ROJAS GRACIELA EDAD: 55 años 5mes 23 dias
 AUTOG.: 6912180SCRAG008 H/C: 31878
 ACT.MED. 2990180 DOC.ID: D.N.I. 02414200 VIGENCIA: 10/07/25

No.	CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM	CANT.
1	010050023	METAMIZOL SODICO 1 G/2 ML	3	AM	3,00
Via Admin.					
DiagN: G90.0					
2	010150005	DEXAMETASONA (BASE O EQUIVALENTE) 4	3	AM	3,00
Via Admin.					
DiagN: G90.0					
3	010700031	HIDROXOCOBALAMINA 1 MG/ML	3	AM	3,00
Via Admin. PARENTERAL INTRAMUSCULAR					
DiagN: G90.0					

MEDICO: 36279 QUISPE CACERES NESTOR

No.	CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM	CANT.
1	010050023	METAMIZOL SODICO 1 G/2 ML	3	AM	3,00
Via Admin.					
Ind: 1 AMPOLLA INTRANSGULAR INTERDIARIO					
2	010150005	DEXAMETASONA (BASE O EQUIVALENTE) 4 MG	3	AM	3,00
Via Admin.					
Ind: 1 AMPOLLA INTRANSGULAR INTERDIARIO					
3	010700031	HIDROXOCOBALAMINA 1 MG/ML	3	AM	3,00
Via Admin. PARENTERAL INTRAMUSCULAR					
Ind: 1 AMPOLLA INTRANSGULAR INTERDIARIO					

MEDICO: 36279 QUISPE CACERES NESTOR

FIRMA DEL ASEGURADO
 TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA
 ACTUA CONTRA EL DENGUE. ¡ELIMINA AL ZANCUDO!
 USUARIO: 01330408 FEC.IMP: 10/06/25 HORA: 08:38:40

(Handwritten signature)
 Dr. Nestor Quispe Cáceres
 Exp. Traumatología y Ortopedia
 CNP: 36279 - RNE: 38241
 HOSPITAL III - JULIACA
 BPS Salud

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO
 TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA
 ACTUA CONTRA EL DENGUE. ¡ELIMINA AL ZANCUDO!
 USUARIO: 01330408 FEC.IMP: 10/06/25 HORA: 08:38:40

(Handwritten signature)
 Dr. Nestor Quispe Cáceres
 Exp. Traumatología y Ortopedia
 CNP: 36279 - RNE: 38241
 HOSPITAL III - JULIACA
 BPS Salud