SOLICITUD: JUSTIFICACION DE INASISTENCIA POR ATENCION MEDICA ESSALUD

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

Atención : Criss Anyela, CASTRO CURASI
Especialista de Educación Inicial

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: 11 de junio del 2025

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO
11 JUN 2025
EXPEDIENTE N° 5836
HORA: 8:36 am FIRMA

Prof. Graciela Salcedo Rojas
DOCENTE COORDINADORA
UGEL - YUNGUYO

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: B81 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

Dr. Néstor Quispe Cáceres
Médico Esp Traumatología y Ortopedia
CMP: 36279 - RNE: 38241
HOSPITAL III - JULIACA
EsSalud

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
ORTOPED.Y TRAUMATOL. FARMACIA CONSULTA EXTERNA
ASEGU.: SALCEDO ROJAS GRACIELA EDAD: 55años 5mes 23dias
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 Via Admin. DiagN: G90.0	3	AM	3,00
2	010150005	DEXAMETASONA (BASE O EQUIVALENTE) 4 Via Admin. DiagN: G90.0	3	AM	3,00
3	010700031	HIDROXOCOBALAMINA 1 MG/ML Via Admin. PARENTERAL INTRAMUSCULAR DiagN: G90.0	3	AM	3,00

MEDICO: 36279 QUISPE CACERES NESTOR

FIRMA DEL ASEGURADO 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

Dr. Néstor Quispe Cáceres
Médico Esp Traumatología y Ortopedia
CMP: 36279 - RNE: 38241
HOSPITAL III - JULIACA
EsSalud

No. DE ORDEN: 1591853 FECHA EMISION: 10/06/2025
H.III JULIACA
AV. JOSE SANTOS CHOCANO NO788-LA CAPILLA
CEXT
ORTOPED.Y TRAUMATOL. FARMACIA CONSULTA EXTERNA
ASEGU.: SALCEDO ROJAS GRACIELA EDAD: 55años 5mes 23dias
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		METAMIZOL SODICO 1 G/2 ML Via Admin. Ind: 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR INTERDIARIO	3	AM	3,00
2		DEXAMETASONA (BASE O EQUIVALENTE) 4 MG Via Admin. Ind: 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR INTERDIARIO	3	AM	3,00
3		HIDROXOCOBALAMINA 1 MG/ML Via Admin. PARENTERAL INTRAMUSCULAR Ind: 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR INTERDIARIO	3	AM	3,00

MEDICO: 36279 QUISPE CACERES NESTOR

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

Dr. Néstor Quispe Cáceres
Médico Esp Traumatología y Ortopedia
CMP: 36279 - RNE: 38241
HOSPITAL III - JULIACA
EsSalud