



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

Yunguyo, 24 de junio del 2025.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 30
OFICINA DE ASISTENTE TECNICO

OFICIO. N° 019- 2025 - UGEL-Y-AGP- P.C – PRONOEI.

SEÑOR

: MG Luis Marino CALCINA TITO
DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO

EXPEDIENTE N° 6372

HORA: 8:51 FIRMA: [Firma]

- 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, esto por el día lunes 23 de Junio del presente año, por tener CITA en el servicio de CARDIOLOGIA, con el Dr. Arrayan, en donde se me dio el tratamiento y resultados de los exámenes que se me tomo, en fechas anteriores, adjunto las evidencias de atención en el Hospital III de Essalud Puno, 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.



[Firma]
Dra. Ruth Lidia Miranda Flores
COORDINADORA PRONOEI CICLO I
UGEL YUNGUYO

CONSTANCIA DE ATENCION

Asegurado (a): Miranda flores Ruth

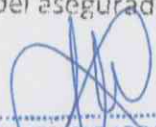
Seguro N°: _____

Atención en el consultorio de: **CARDIOLOGIA**

Por el Dr. (a): Arrayan Carpio Tomas

El día: 23-06-2025

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


DR. TOMAS ARRAYAN CARPIO
MEDICO CARDIOLOGO
C.M.P. 29990 R.N.E. 15764
HOSPITAL BASE PUÑO
EsSalud
FIRMA Y SELLO

BT-18 M⁺ 361112025 07:30:50 6613690P100 d06u7

paciente

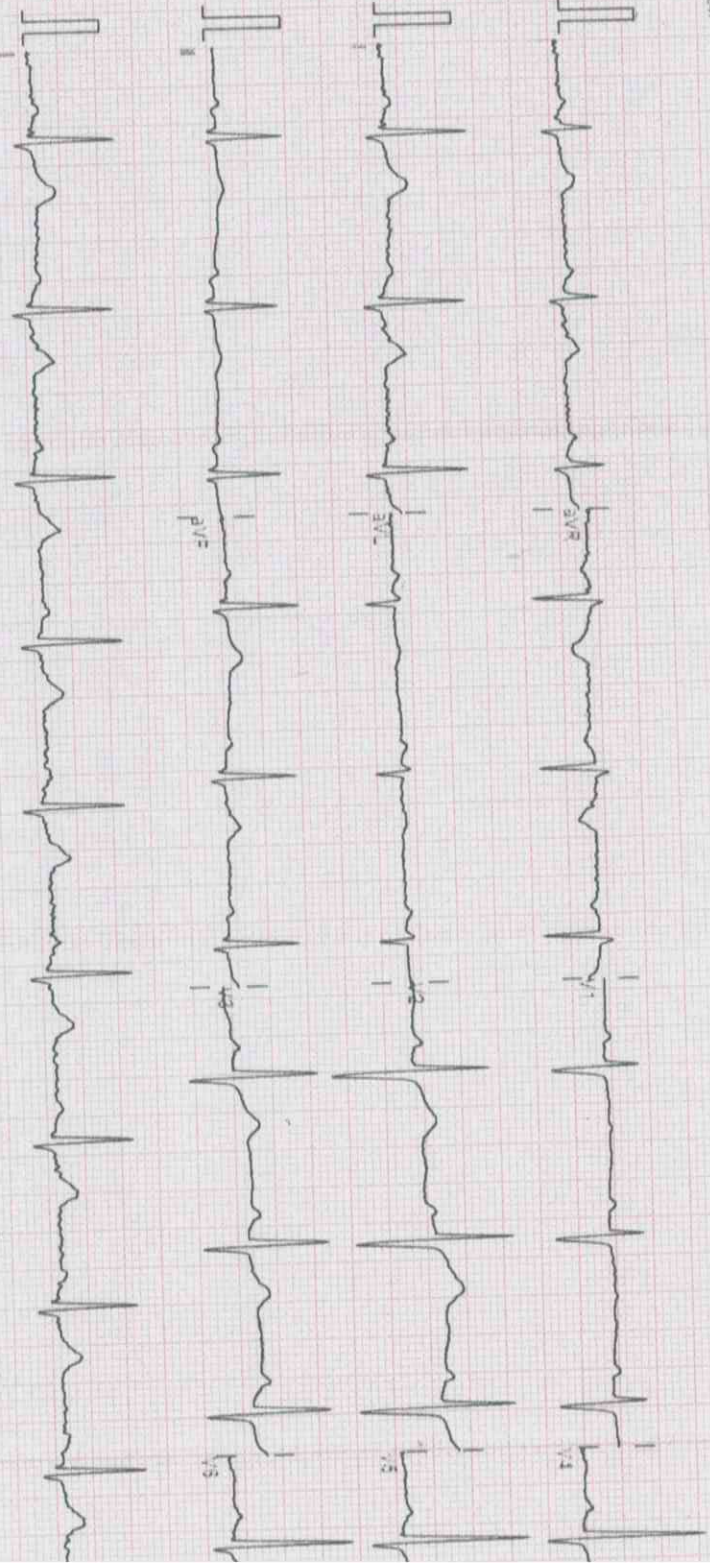
nombre Ruth
apellido Miranda
seguro IPSSDI F101CS
identifica
fecha de nacimiento 14-8-1965
sexo F
motivos

Edad 59 a

ID:01287485

mayor interpretation
3750-B-01388

11 JUN 2025





SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud 336899 Tipo Examen IMG Fecha 23/06/2025 Hora 11:51

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	2679389	Fecha de Atención	23/06/2025
Área Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA	Servicio Hospitalario	OBSTETRA
Profesional Médico	ZAMBRANO NINA FANNY Colegiatura: 19711	Actividad Específica	ATENCION DE OBSTETRICIA

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento	Provincia	Distrito
Dirección		
Referencia		
Celular	950304517TELEFONICA	E-Mail

Área Examen Auxiliar

ULTRASONIDO DIAGNOSTICO

76645

ECOGRAFIA, MAMAS (UNILATERAL O BILATERAL), RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN.

Indicaciones

Obs.:

40937359 23/06/2025 11:51:23

Fanny Zambrano Nina
OBSTETRA COP 19711
HOSPITAL III PUNO
ESSALUD

No. DE ORDEN: 1592141 FECHA EMISION: 23/06/2025

H.III PUNO

CEXT

CARDIOLOGIA

FARMACIA CONSULTA EXTERNA 1

ASEGU.: MIRANDA FLORES RUTH LIDIA

EDAD: 59 años 10 mes 9 días

AUTOG.: 6508140MAFRR008

H/C: 152313

ACT.MED. 2675299 DOC.ID: D.N.I. 01287485

VIGENCIA: 23/07/25

No.	CODIGO	DENOMINACION	DIAS	UM	CANT.
-----	--------	--------------	------	----	-------

1 ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG

30 TB 30,00

Via Admin. ORAL

Ind: 1 TAB DESAYUNO

2 POMADA SALICILADA X 30 G

30 POT 1,00

Ind: FROTAR PECHO CONDICIONAL A DOLOR

MEDICO: 29990

ARRAYAN CARPIO TOMAS FRANK

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

TODA ENMENDADURA O DETERIORO INVALIDA LA RECETA

ACTÚA CONTRA EL DENGUE. ¡ELIMINA AL ZANCUDO!

USUARIO: 29318358

FEC.IMP: 23/06/25

HORA: .

11:02:59

Dr. TOMAS ARRAYAN CARPIO
MEDICO CARDIOLOGO
C.M. 29990 R.N.E. 11764
HOSPITAL BASE III PUNO
ESSALUD

Resultados de Imagenología

Solicitud

Número: 329694 Fecha: 19/05/2025 Acto Médico: 2600327

Profesional

Colegiatura: 22106 Nombre: CHAIÑA CHAMBILLA ELIANA
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: 6508140MAFR008

Patol.Clin/Tecn.: D.N.I. 02414777 MACHACA PAREDES LUIS AMADO

Examen: 77052

Fecha Resultado: 21/05/2025

TOMA DE MAMOGRAFIA DE TAMIZAJE (SCREENING)

Tipo Resultado: PATOLOGICO

Informe: FECHA DEL EXAMEN : 17-05-2025.

INFORME MAMOGRÁFICO

MOTIVO DEL EXAMEN: TAMIZAJE.
COMPOSICION DE LA MAMA: CATEGORÍA A, REEMPLAZO GRASO.

DESCRIPCION:

EL ESTUDIO DE MAMOGRAFÍA BILATERAL CON TOMOSÍNTESIS, EN INCIDENCIAS CC Y MLO, MUESTRAN:

MAMAS MEDIANAS, DE CONTORNOS REGULARES. PIEL Y PEZONES SIN ALTERACIONES.
TEJIDO FIBROGLANDULAR MAMARIO CON REEMPLAZO GRASO, CON LESION NODULAR REDODEADA DE 10X7.8MM. DE BORDES REGULARES BIEN DEFINIDOS Y MEDIANA DENSIDAD, UBICADA EN CUADRANTES INFERIORES E MAMA DERECHA, A 5CM DEL PEZON, VISTA SOLO EN LA INCIDENCIA MLO.
AUSENCIA DE ASIMETRÍAS, ASIMETRÍAS FOCALES O GLOBALES, ASÍ COMO DE LA DISTORSIÓN DE LA ARQUITECTURA.
AUSENCIA DE MICROCALCIFICACIONES AGRUPADAS. CALCIFICACIONES REDONDEADAS BENIGNAS EN AMBAS MAMAS.
CALCIFICACION DE PARED VASCULAR DE ASPECTO BENIGNO EN MAMA IZQUIERDA.
SE VISUALIZA ADENOPATÍAS RECTIVAS EN REGIONES AXILARES.

CONCLUSION:

- + LESION DE ASPECTO NODULAR Y BENIGNO EN MAMA DERECHA. COMPLEMENTAR CON ECOGRAFIA MAMARIA.
- + CALCIFICACIONES BENIGNAS EN AMBAS MAMAS.
- + CALCIFICACION VASCULAR BENIGNA EN AMBAS MAMAS.
- + ADENOPATIAS REACTIVAS EN REGIONES AXILARES.
- + BI-RADS: 0. (SE REQUIERE CONTROL HABITUAL).

ATENTAMENTE,

DR. LUIS A. MACHACA PAREDES.
MEDICO RADIOLOGO
CMP 36627 RNE 25129

Cod. Resultado: BI-RADS 0: EXAMEN INCOMPLETO