

Sumilla: Solicito justificación de inasistencia por CITT en vía de regularización.

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO

– UGEL-Y

JUAN CARLOS RAMOS CALSIN, identificado con DNI N° 40880316 con domicilio real en el Distrito, Provincia y Departamento de Puno, a usted en atenta forma digo:

Que, en amparo a lo dispuesto en el art. N° 2, inciso 20 de la Constitución Política del Perú derecho a peticionar, recorro a su despacho con la finalidad de solicitar justificación de inasistencia por motivos de salud (fractura de tibia y peroné). Debido a recién se tiene la cita de atención en el área de traumatología el día 04/07/25 con el Dr. Carlos Ángel Loayza Coila a quien se solicitará el correspondiente CIT y hacerlos validar por el COMESI. Por otra parte, el diagnóstico del área de medicina física y rehabilitación refiere que aún existe la fractura y no hay consolidación de la tibia.

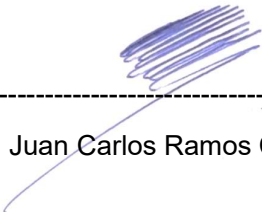
POR LO EXPUESTO:

Pido a Ud. acceder a mi petición por ser de justicia.

Puno, 01 de julio de 2025.

Anexo.

1.a. Copia de diagnóstico del área de medicina física y rehabilitación.



Juan Carlos Ramos Calsín

← → ↻ miconsulta.essalud.gob.pe/home

← Citas Programadas

EsSalud MiConsulta

Mi Centro:
CAP III METROPOLITANO DE PUNO

Vigencia Hasta: 07/08/2025

Inicio

Mi Perfil

TeleEduca

Riesgo Diabetes Tipo 2

Cerrar Sesión

Virtuales

Presenciales

TIENES UNA CITA EN ORTOPED. Y TRAUMATOL. - CONSULTA MEDICA

Estado: PENDIENTE

Fecha: 04/07/2025 - 17:48

Centro: H.III PUNO

Ver Detalles Cancelar Cita

DETALLES DE LA CITA

Estado: PENDIENTE

Fecha de Cita: 04/07/2025

Hora de Cita: 17:48

Especialidad: ORTOPED. Y TRAUMATOL.

Médico: LOAYZA COILA CARLOS

Paciente: RAMOS CALSIN JUAN

Centro: H.III PUNO

Consultorio: 0010

Modalidad de Atención: PRESENCIAL

Cerrar

EsSalud

ORDEN DE ATENCIÓN

SERVICIO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

DEPARTAMENTO DE MEDICINA

HOSPITAL III PUNO - ESSALUD

Nombre: Ramos Calsin Juan Carlos Fecha: 17.06.25

Diagnóstico: Fx de tibia y peroneo

Edad: 10 Frecuencia: 3x/16 Autogenerador:

INDICACIONES

TERAPIA FÍSICA ☒ TERAPIA OCUPACIONAL ☐ TERAPIA DE LINGÜAJE ☐

CHC -> Drey dedos

Drey. eight ar pro y dedos

Rp a tobillo Dcha

OBSERVACIONES: Movam con un 50% de pro

Con molestias

No Usam pluvier

A un Fx a Puno y tibia

Dr. Espinoza

