

SOLICITO: Justificación de inasistencia.

**DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JUAN VELASCO ALVARADO
DE VILLA SANTA ROSA
S.D.**

Judith Susana Valenzuela Condorena,
identificado con DNI 01817856, con domicilio en
jirón Grau 210, de la provincia de Yunguyo,
departamento de Puno, ante Ud. con el debido
respeto me presento y expongo:

Que, por encontrarme delicada de salud, me fue imposible asistir al Centro de Labores el día
martes 3 del presente mes, para lo cual **SOLICITO** el permiso correspondiente; adjunto al
presente la constancia de atención médica de EsSalud.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. acceder a mi petición por ser de
causa legal.

Yunguyo, 4 de septiembre de 2024



Prof. Judith S. VALENZUELA CONDORENA

Docente por horas

DNI: 01817856

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): VALENZUELA CONDORENA JUDITH S.

Seguro N°: DNI: 01817856

Atención en el consultorio de: **MEDICINA**

Por el Dr. (a): _____

El día: 03-09-2024

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



Dr. Iván García Córdova
Médico Cirujano
CNP 106921

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Juditte Valenzuela Paredon.

Seguro N°: _____

Atención en el consultorio de: _____



Por el Dr. (a): _____

El día: 03 - 07 - 24

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



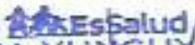
Dr. Jair García Córdova
Médico Cirujano
CMP: 106921

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Valenzuela Condorena Judith S.
Seguro N°: Nº solicitud 11296
Atención en el consultorio de: Laboratorio clínico
Por el Dr. (a): Lic. Tecnólogo Médico Felicidad Proaza
El día: 11/07/24

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


PM. YUNGUYO

Lic. Felicidad Apaza Huanca
CTM Nº 18725
LABORATORIO CLÍNICO

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Valenzuela Condorena Judith S.

Seguro N°: N° Solicitud 11296

Atención en el consultorio de: Laboratorio clinico

Por el Dr. (a): Lic. Tecnólogo Médico: Felicidad P. P. / Huancayo

El día: 10/07/24

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


PM. YUNGUYO


Lic. Felicidad Apaza Huanca
CFMP N° 18725
LABORATORIO CLINICO

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): VALENZUELA CONDORAMA - JUDITH SOSANA

Seguro N°: DNI: 01817856

Atención en el consultorio de: _____

MEDICINA

Por el Dr. (a): DR. JUAN GARCIA CORDOVA

El día: 09 JUL 2024

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


 **Dr. Juan García Córdova**
Médico Cirujano
CMP. 100721

FIRMA Y SELLO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE
LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

SOLICITO: Justificación de Inasistencia por salud.

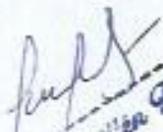
SEÑORA DIRECTORA DE LA IES. JUAN VELASCO ALVARADO VILLA SANTA ROSA- YUNGUYO.

Yo, Vitaliano GUILLEN ARI, identificado con DNI. Nro. 01314610, domicilio en Jr.-Benjamín Pacheco Vargas Nro. 122 interior "A" del Barrio Santa Rosa de esta ciudad; ante usted, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, al no contar con una salud apropiada para desarrollar las actividades planificadas SOLICITO: Justificación de Inasistencia de las tres horas pedagógicas del DÍA MARTES 10 DE SEPTIEMBRE por asistir a una cita programada EsSalud tal como indica en los documentos anexados, para tal efecto adjunto los documentos: CONSTANCIA DE ATENCIÓN, FORMATO DE SOLICITUD REFERENCIA

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted señora directora, acceder a mi petición por ser justo y legal.


Vitaliano Guillen Ari
PROFESOR

Puno, septiembre del 2024.

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): VICTORIANO GUILLÉN ARE
Seguro N° DM. 579013
ADICIONA

Atendido en el Consultorio de:
por el Dr.(a): 10/09/24 ROSA PATRICIA 08315
el día: AR

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

[Signature]
Lia C. Bustamante Nuñez
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 5124
CAP. III. MEDICINA GENERAL PUNTO
PRIMA SELLO

DETALLE DE REFERENCIA

Referencia No: **220175382**Fecha atención médica: **02/05/2024**[Ver Cita](#)Estado Referencia: **CITADO**Tiempo de permanencia: **120 día(s)**

De responsabilidad Médica

Arca Destino:	CONSULTA EXTERNA	Prioridad:	PRIORIDAD 1
Referencia:	ESSALUD	Fecha óptima Cita:	02/05/2024
Centro Origen:	CAP III METROPOLITANO - PUNO	Centro Destino:	H.III PUNO
Servicio Origen:	MEDICINA GENERAL	Servicio Destino:	OFTALMOLOGÍA
Activi. Origen	ATENCION AMBULATORIA	Actividad Destino	ATENCION AMBULATORIA
Sub Activi. Origen	CONSULTA MEDICA	Sub Activi. Destino	CONSULTA MEDICA
Acto Médico:	526922		
Nro Historia:	30705		

Identificación del Paciente

Autogenerado:	7008161GLATV009	Condición del asegurado:	OBLIGATORIO - DEPEND.
Apellidos y Nombres:	GUILLEN ARI, VITALIANO		
Fecha de Nac.	16/08/1970	Sexo:	MASCULINO
Tipo doc.:	LIBRETA ELECTORAL / DNI	Num. doc.:	01314610
Domicilio:	BENJAMIN PACHECO V. 122 PUNO		
Ubigeo Domicilio:	000000 [- -]		
Ubigeo Nacimiento:	[- -]		
Teléfono:	-951498988	Vigencia:	07/06/2024

Resumen de la Historia Clínica

Historia :	PACIENTE POST OPERADO OJO DERECHO POSIBLE PTERIGIÓN, REFIERE DOLOR TIPO URENTE OJO DERECHO, OJO IZQUIERDO PRESENTA CONJUNTIVAS ERMATEMOSAS, REQUIERE CONTROL POR OFTALMOLOGIA.
Motivo :	CONSULTA MEDICA - EVALUACION DX. C.EXT.
Otros Motivos :	
Diagnóstico 1 :	(H11.3) HEMORRAGIA CONJUNTIVAL [PRESUNTIVO]
Diagnostico 2 :	(H11.0) PTERIGION [PRESUNTIVO]
Comentarios :	EVALUACIÓN

Médico responsable - Centro Origen

C.M.P (36280) CAMA CACHICATARI JULIAN

Creación: 70318897 [02/05/2024 08:57:35]

Visación: 01308813 [02/05/2024 11:53:00]

[Cerrar](#)

SOLICITO: Justificación de inasistencia.

DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JUAN VELASCO ALVARADO
DE VILLA SANTA ROSA
S.D.

Judith Susana Valenzuela Condorena,
identificado con DNI 01817856, con domicilio en
jirón Grau 210, de la provincia de Yunguyo,
departamento de Puno, ante Ud. con el debido
respeto me presento y expongo:

Que, por motivos de salud, me fue imposible asistir al Centro de Labores el día de **martes 10** del
presente mes, para lo cual **SOLICITO** la justificación de mi inasistencia de dicho día;
adicionalmente adjuntando al presente la constancia de atención médica por EsSalud.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. acceder a mi petición por ser de
causa legal.

Yunguyo, 11 de septiembre de 2024

Judith

Prof. Judith S. VALENZUELA CONDORENA

Docente por horas

DNI: 01817856

*Recibido
11-09-24
IES. JVA*

Documento de Identidad	DNI: 31877356	Identificación	5305240VCEJ000
Tipo de Seguro	UBI INACTIVO	Sexo	FEMENINO
Nombre y Apellido		Ejercicio	55
Código Seguro	157341	Estado de Atención	0000024
Centro de Atención	CONSULTA EXTERNA	Servicio de Atención	ATENCION GENERAL
Prescripción Clínica	GANCIA CORDOVA JAB ALEJANDRO - Orogelure 10021	Atención Especial	CONSULTA MEDICA

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Dirección	Telefono	Celular
Ciudad		
Provincia		
Correo	95180434TELEFONICA	7 4111

Area Examen Auxiliar

BIOQUIMICA	
82465	DOSAJE DE COLESTEROL TOTAL EN SANGRE COMPLETA O SUERO
83718	DETERMINACION DIRECTA DE LIPOPROTEINA DE ALTA DENSIDAD (HDL COLESTEROL)
83719	DETERMINACION DIRECTA DE LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD (VLDL COLESTEROL)
83721	DETERMINACION DIRECTA DE LIPOPROTEINA DE BAJA DENSIDAD (LDL COLESTEROL)
84478	TRIGLICERIDOS

000000 - INACTIVO 04 08 13 33

[Firma]
 Gancia Cordova
 Médico Cirujano
 San José

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Valenzuela Condela Judith

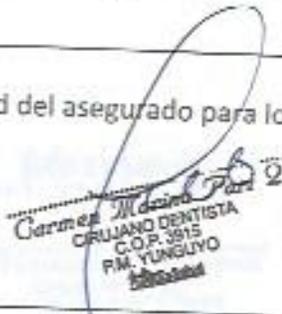
Seguro N°: 01817856

Atención en el consultorio de: O.DONTOLOGIA

Por el Dr. (a): Carmen Maximo Puc

El día: 10/09/2024

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


Carmen Maximo Puc
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 3915
P.M. YUNGUYO

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Valenzuela Condorena Judith Sevania

Seguro N°: Nº 11582

Atención en el consultorio de: Sé psictic a laboratorio clinico sin

Por el Dr. (a): embargo, por falta de reactivo, se postergo la toma de muestra para ser analisis.

El día: 10/09/2024

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


PM. YUNGUYO


Lic. Feñidad Apaza Huanca
CTMP. N° 18725

LABORATORIO CLINICO

FIRMA Y SELLO