

"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 motivos de salud

SEÑORA DIRECTORA DE LA IES "FRANCISCO BOLOGNESI" CP -S.

Jorge Almanza Uruchi, identificado con DNI 40424088, Docente por hs. de IES "Francisco Bolognesi y con domicilio en Av. Víctor Arce Franco Nro 824 de la Provincia de Yunguyo. Ante Ud. Me presento y expongo lo siguiente:

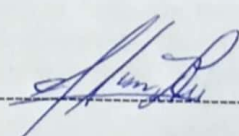
Que , en mi condición de docente nombrado en el área: Ciencia y Tecnología en la Institución que Ud preside : IES "Francisco Bolognesi" , el recurrente no ha asistido el día viernes 25 de octubre del año en curso , por motivos de salud; Por lo manifiesto me vi en la necesidad de no acudir a la Institución , en vista de que el recurrente está delicado de salud y por la gravedad tuve que viajar a la ciudad de Arequipa a clínicas particulares ,en vista de que ESSALUD-P demora en sus atenciones ; Por tal motivo se Solicita a su despacho la Justificación de Inasistencia por motivos descrito líneas atrás , para lo cual el suscrito se ampara a las normas vigentes.

En la presente se adjunta documentos que acreditan de atención expedido por el médico tratante.

Por lo Expuesto:

Seguro de contar con vuestra amable atención y entender sobre la situación de emergencia de salud , se ruega A ud. Sra. Directora recepcionar mi petitorio y dar el proveído correspondiente por considerarlo justo y legal.

Yunguyo-S 28 de octubre del 2024



Lic. Jorge ALMANZA URUCHI
DNI Nro.40424088

C/c.

Nombre y apellidos: Jorge Alberto

H. CL. ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

DNI: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Consulta Externa ☐ Urgencias y Emergencias ☐

Diagnóstico: _____ (CIE-10) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Medicamento o Insumo	Concentración	Forma Farmacéutica Presentación	Cantidad
ETOP			

Indicaciones

Medicamento o Insumo	Dosis	Via	Frec.	Duración

Otras Indicaciones

Fecha de atención

Valido Hasta

Sello Firma Profesional



San Juan de Dios

AREQUIPA - PERU

HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS

AV EJERCITO N° 1020

CAYMA - AREQUIPA AREQUIPA

Teléfono: 382400

Web: www.sanjuanadediosarequipa.com/

E-mail: clinicasjd.arequipa@sanjuanadedios.pe

RUC: 20162580672

BOLETA DE VENTA ELECTRONICA

BT16-107707

Cliente : ALIANZA URUCHI JORGE

D.N.I : 40424088

Dirección : AV. V ARCE FRANCO 522 - YUNGUYO -
YUNGUYO - PUNO - PERU

Moneda : SOLES Fecha de Emisión: 26-10-2024

Hora : 09:32:04

Descripción

V. Via.	Costo	Cant.	P. UM	Valor
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA				
84.75	84.75	1.0	100.0 NIU	84.75
IMPORTE TOTAL (con IGV):				100.01
Total Valor de Venta - Op. Gravadas:				84.75
Total Valor de Venta - Op. Inafectas:				0.0
Total Valor de Venta - Op. Gratuita:				0.0
IGV:				15.26
Importe Total:				100.0

SON: CIENTO CON 00/100 SOLES

Paciente : ALIANZA URUCHI JORGE

DNI paciente : 40424088

HC : 692504

Orden de Atención : 2812089-1

Tipo de Paciente : PARTICULAR

Preventa : 202410044140

Servicio : CONSULTA MEDICA

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA