

Expediente :

Sumilla : SOLICITA JUSTIFICACION DE INASISTENCIA.

REFERENCIA : CITA MEDICA.

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO.-

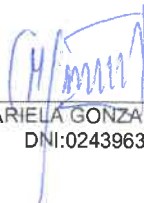
Mariela GONZA CHINO, identificada con D.N.I. N° 02439634, con domicilio real en Jr. Miraflores de la ciudad de Juli, a Ud. atentamente expongo:

Que, habiéndome programado cita medica en ESSALUD de puno, para realizarme ecografía con fecha 18 de marzo del 2025; motivo por el cual solicito la justificación de inasistencia a mi centro laboral; por asistir a dicha cita por motivos de salud por lo que adjunto a la presente la constancia de atención y otros documentos que dan fe a lo solicitado según normas administrativas vigentes, por lo que agradezco su atención anticipadamente.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser de Ley.

Ilave, 18 de marzo de 2025.



MARIELA GONZA CHINO
DNI:02439634.

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

El asegurado (a): Gonza Chino Mariela

Seguro N°: 7512250

Atendido en el Consultorio de :
Richard Escobar Encinas
MÉDICO RADIOLOGO
CMP 46481 RNE 44254

por el Dr. (a) : 18/03/2025

el día : 18/03/2025

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

.....
Richard Escobar Encinas
MÉDICO RADIOLOGO
CMP 46481 RNE 44254

FIRMA Y SELLO

ECOGRAFÍA ABDOMINAL

ESPECIALISTA

Dr. Herrera

FECHA

HORA

18/03/25

8:00 A.M.

8:30 A.M.

INDICACIONES

VENIR EN AYUNAS

TRAER 1 ROLLO DE PAPEL HIGÉNICO

**LUEGO DE SU ATENCIÓN SACAR CITA CON SU
MÉDICO TRATANTE VIA ESSALUD EN LINEA
(051-599090)**



W. Herrera

S. M. Herrera

nte de Exámenes Auxiliares

H.III PUNO

AMEN AUXILIAR

in IMG Fecha 15/01/2025 Hora 11:10

Nro de Historia Clínica

144420

Autogenerado

7512250GZCMM003

Sexo

FEMENINO

Edad

49

Fecha de Atención

15/01/2025

Servicio Hospitalario

GASTROENTEROLOGÍA

Actividad Específica

CONSULTA MEDICA

Provincia

Distrito

teléfono Fijo

E-Mail

AL (POR CUADRANES)

[Signature]
Jesús A. Cáceres Díaz
GASTROENTEROLOGÍA
OMP 19817 RNE. 13410
HOSPITAL DE ESSALUD PUNO