

“Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Solicita: Licencia por familiar directo que se encuentra con enfermedad grave o terminal, o sufra accidente grave

SEÑOR DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA LLAQUEPA

Yo, SILVANA GOMEZ QUISPE, identificado con DNI N° 43807591, docente nombrado de la institución educativa N°699 de Chijuyo Copapujo que Ud. Dirige, con domicilio real en el Jr. Trilce A8 del Barrio Cesar Vallejo de la Ciudad de Puno, ante Ud. Con el debido respeto me presento y digo:

Que, teniendo una hija menor de edad (2 año y 9 meses) con tratamientos oncológicos y que el día martes 25 de febrero cuenta con una cita en la especialidad médica “ONCOLOGIA” del, Hospital EDGARDO REBAGLIATI MARTINS de la ciudad de Lima, y que, mi persona como madre, es responsable en dichos tratamientos, por lo que, al amparo de la RESOLUCIÓN VICEMINISTERIAL N° 081-2023-MINEDU “Disposiciones para el procedimiento de las licencias, permisos y vacaciones de los profesores en el marco de la Ley de Reforma Magisterial”, solicito **Licencia por familiar directo que se encuentra con enfermedad grave o terminal, o sufra accidente grave, con el compromiso de cumplir mis labores docentes con la institución.**

Adjunto:

- Copia simple de cita médica
- Copia simple solicitud de examen auxiliar

Por lo expuesto:

Ruego a Ud. Atender mi petición por ser justo y legal.

Chijuyo, 1827 de febrero del 2024



SILVANA GOMEZ QUISPE
DNI N° 43807591



EsSalud

Cerrar

**H.N. EDGARDO REBAGLIATI MARTINS
CEXT - GENETICA**

Fecha de la Cita : **25/02/2025**
Hora de la Cita : **10:20**
Prof.Asistencial : **PROTZEL PINEDO ANA**
Consultorio : **132**
Orden / Total : **8 / 12**
Tipo Atencion : **ATEN.MED.AMBUL. - CONSULTA EXTERNA MENOR DE**

Paciente : **MACHACA GOMEZ BRIANA**
Historia Clinica : **Nro 2202881**
Autogenerado : **2205010MHGEB007**
Tipo de Asegurado : **OBLIGATORIO**
Parentesco : **HIJU(A)**
Tipo de Paciente : **ASEGURADO REFERIDO**
No. Acto Medico : **17252728 RECITA NORMAL**

Terminalista : **LOPEZ MINAYA NAYLA**
Fecha : **13/01/2025 Hora : 12:33:50**

**"VACUNA A TU NIÑO DE 1 A 6 AÑOS CON UNA
DOSIS ADICIONAL CONTRA EL SARAMPION"**



SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud 2120301 Tipo Examen IMG Fecha 14/01/2025 Hora 12:27

Nombre y Apellidos Paciente	MACHACA GOMEZ BRIANA KATALINA	Nro de Historia Clínica	2202881
Documento de Identidad	D.N.I. 92871380	Autogenerado	2205010MHGEB007
Tipo de Seguro	OBLIGATORIO	Sexo	FEMENINO
Plan de Salud		Edad	2
Acto Médico	17252709	Fecha de Atención	14/01/2025
Area Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA	Servicio Hospitalario	ONCOLOGIA MEDICA
Profesional Médico	RIOS LOPEZ LIGIA ESTEFANIA Colegiatura: 58386	Actividad Específica	CONSULTA EXTERNA MENOR DE 14 AÑOS

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento	PUNO	Provincia	PUNO	Distrito	PUNO
Dirección	URB. VILLA DEL LAGO MZ F LT 19				
Referencia					
Celular	984159545TELEFONICA	Teléfono Fijo			

Tipo de Estudio
TOMOGRAFIA

CITA TOMOGRAFIA PRESENCIAL
TOMOGRAFO SALA N°: 3
FECHA: 25-02-25
HORA: 7:30AM
 J. C. Saviola

70481

Indicaciones

70460

Indicaciones

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADORIZADA, ORBITA, SILLA TURCA O FOSA POSTERIOR, U OIDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO; CON MATERIALES DE CONTRASTE

TOMOGRAFIA DE ORBITAS CON CONTRASTE, DC RECAIDA

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA, CABEZA O CEREBRO; CON MATERIALES DE CONTRASTE DC METASTASIS

Obs. :

DX: RETINOBLASTOMA BILATERAL + GLAUCOMA SECUNDARIO + ENUCLEACIÓN OJO IZQUIERDO (26/09/22) + COLOCACIÓN DE CATÉTER PORT (10/10/22)+ ENUCLEACIÓN OJO DERECHO (31/10/22) + RETIRO DE CATÉTER PORT (28/11/22). + CONTROLES CON SEDACION POR FAVOR COMPARAR CON TAC PREVIA DE 2024

43647815 14/01/2025 12:27:37

Por favor tener en febrero / 2025

0701224882
**Consulta Externa -
 Oncología Pediátrica**

LIGIA E. RIOS LOPEZ
 M. d. Asist. Unidad Oncología Pediátrica
 y de Adolescente
 CMP 58386 RNE 28982-32744
 Hospital Nacional Edgardo Rebagliati M.