

REFERENCIA :
SUMILLA : REGULARIZA PERMISO POR HORAS

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE EL COLLAO.
Con atención en administración

JUAN QUISPE LUPACA con DNI. 01848388, con domicilio real en Jr. 7 junio 124, Especialista Administrativo I de la UGEL El Collao, con el debido respeto me presento a su despacho y digo:

I. PETITORIO:

Como pretensión administrativa, SOLICITO: Se justifique mi ausencia por horas en la UGEL El Collao el día 07-02-2024. Por los fundamentos de hecho y derecho que paso a exponer:

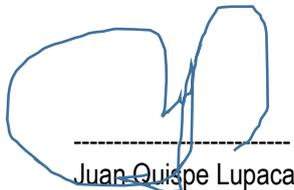
II. FUNDAMENTOS DE HECHO y DERECHO:

- 2.1. El día miércoles 07 de febrero de 2024, por tener atención médica en Essalud-Puno, me retiré del centro laboral a las 2:46 pm, por lo que no pude registrar mi salida en la UGEL El Collao, ya que por la distancia era imposible llegar a la hora de salida y registrar la salida.
- 2.2. Amparo mi petición en: Artículo 117 sub numeral 117.1 del TUO de la ley 27444, que establece: "Cualquier administrado, individual o colectivamente, puede promover por escrito el inicio de un procedimiento administrativo ante todas y cualesquiera de las entidades, ejerciendo el derecho de petición reconocido en el artículo 2 inciso 20) de la Constitución Política del Estado". Se glosa documentos de atención en Essalud Puno.

POR LO EXPUESTO:

A usted pido ordene a quien corresponde acceder a mi pedido en el plazo de ley por ser justo y legal.

Ilave, 01 de febrero de 2024.



Juan Quispe Lupaca

SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud: 021171 Tipo Examen: LAB Fecha: 07/02/2024 Hora: 16:43

Nombre y Apellidos Paciente	QUISPE LUPACA JUAN	Nro de Historia Clínica	33111
Documento de Identidad	D.N.I. 8184338	Antepresentado	66051910SLAJ905
Tipo de Seguro	OBLIGATORIO	Sexo	MASCULINO
Plan de Salud		Edad	57
Área Médica	1911023	Fecha de Atención	07/02/2024
Área Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA	Servicio Hospitalario	NEFROLOGIA
Profesional Médico	MENDOZA HERRERA VOMARD ORLANDO Colegiatura: 36651	Actividad Específica	CONSULTA MEDICA

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento	Provincia
Circunscripción	Teléfono Fijo
Referencia	
Celular	

Área Examen Auxiliar

INMUNOLOGIA
84153
Indicaciones: **DOSAJE DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (PSA)**

Ora:

41804734 07/02/2024 16:43:20

LABORATORIO
LABORATORIO ESSALUD PUNO
Nro. de Solicitud: 021171
FECHA DE CITA: 07/02/2024
INDICACIONES:
- COMPLEMENTARIE (TA ANTIGENO)
- TRACEMUESTRA
- FRASCO TRICETS
- OTRAS MUESTRAS
PERSONAL

ESSALUD PUNO
QUISPE LUPACA, JUAN
428170
428170.21
ORINA SIMPLE Sexo:
CONSULTA EXTERNA Cita:
DNI: 8184338

ESSALUD PUNO
QUISPE LUPACA, JUAN
428170
428170.1
SUERO BIOQUIMICO
CONSULTA EXTERNA Cita:
DNI: 8184338

SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud: 239508 Tipo Examen: IMG Fecha: 07/02/2024 Hora: 16:42

Nombre y Apellidos Paciente	QUISPE LUPACA JUAN	Nro de Historia Clínica	33111
Documento de Identidad	D.N.I. 8184338	Antepresentado	66051910SLAJ905
Tipo de Seguro	OBLIGATORIO	Sexo	MASCULINO
Plan de Salud		Edad	57
Área Médica	1911023	Fecha de Atención	07/02/2024
Área Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA	Servicio Hospitalario	NEFROLOGIA
Profesional Médico	MENDOZA HERRERA VOMARD ORLANDO Colegiatura: 36651	Actividad Específica	CONSULTA MEDICA

DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento	Provincia	Dirección
Circunscripción	Teléfono Fijo	Celular
Referencia		
Celular		

Área Examen Auxiliar

ULTRASONIDO DIAGNOSTICO
76775 **ECOGRAFIA RENAL Y RETROPERITONEAL FOCALIZADA AL ORGAN BLANCO**
Indicaciones:
76873 **ECOGRAFIA SUPRAPUBICA PROSTATICA**
Indicaciones:
76775.01 **ECOGRAFIA VESICAL**
Indicaciones:

Ora:

41804734 07/02/2024 16:42:20

HEMATOLOGIA Y COAGULACION

SANGRE TOTAL
428170.41
QUISPE LUPACA JUAN
DNI: 8184338

BIOQUIMICA

SUERO
428170.01
QUISPE LUPACA JUAN
DNI: 8184338

BIOQUIMICA

ORINA SIMPLE
428170.21
QUISPE LUPACA JUAN
DNI: 8184338