

SOLICITO: PERMISO LABORAL

**SEÑOR DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR
TECNOLÓGICO PÚBLICO "MARCO"**

S.D.

Yo ANGÉLICA GRACIELA MANTARI BUENDIA, identificada con DNI 19959386, con domicilio en el Pasaje Túpac Amaru N° 115 – Anexo de Saños Chico – El Tambo - Huancayo. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que por tener programado un examen ecográfico en el Hospital Nacional Ramiro Priale Priale (ESSALUD) de la ciudad de Huancayo el día miércoles 2 de julio y por tal motivo no poder asistir a la Institución. SOLICITO a UD. ordenar a quien corresponda el permiso correspondiente.

Adjunto al presente la cita médica.

Es justicia que espero alcanzar.

Marco, 01 de julio del 2025


.....
Mg. Enf. Angélica G. Mantari Buendia
C.M. 1019959386

4/6/25, 11:45

Reporte de Exámenes Auxiliares

H.N. RAMIRO PRIALE PRIALE

ESSALUD



SOLICITUD DE EXAMEN AUXILIAR

Nro. de Solicitud **648741** Tipo Examen **IMG** Fecha **04/06/2025** Hora **11:45**

Nombre y Apellidos Paciente	MANTARI BUENDIA ANGELICA GRACIELA	Nro de Historia Clínica	202024
Documento de Identidad	D.N.I. 19959386	Autogenerado	5808020MTBNA007
Tipo de Seguro	OBLIGATORIO	Sexo	FEMENINO
Plan de Salud		Edad	66
Acto Médico	3835300	Fecha de Atención	04/06/2025
Area Hospitalaria	CONSULTA EXTERNA	Servicio Hospitalario	PATOLOGIA MAMARIA
Profesional Médico	POMA LAGOS EDSON OLIMPIO Colegiatura: 22257	Actividad Especifica	CONSULTA MEDICA

Dr. CAIRO



DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO DEL PACIENTE

Departamento	Provincia	Distrito	
Dirección			
Referencia			
Celular	993738562TELEFONICA	Teléfono Fijo	E-Mail
			angemantari@gmail.com

Area Examen Auxiliar

ULTRASONIDO DIAGNOSTICO

76645

ECOGRAFIA, MAMAS (UNILATERAL O BILATERAL), RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN.

Indicaciones

mam,ografia birade0

Obs.:

19826718 04/06/2025 11:45:46

INF MAMOGRAFIA

P.H

