

SOLICITO: Justificación de inasistencia de clases por motivo de salud.

**SEÑORA DIRECTORA DEL I.E.S.T.P. "MARCO"
S.D.**

Ditmar Daygoro Piñan Pecho, Estudiante del Programa de Estudios de Producción Agropecuaria, identificado con DNI N°46217904, con domicilio en Jirón Atahualpa 878, Jauja - Junín. Ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que el día viernes 20 de octubre del presente año, representando a la institución en el campeonato interinstitutos 2023, me fracture el pie izquierdo (fractura de tibia y peroné) razón por la cual desde el día 23 de octubre del presente año no he asistido a clases, así también manifestar que no podre asistir a las posteriores clases debido a que me encuentro en la ciudad de Lima realizando terapia de recuperación, por lo que solicito él envié de las clases de manera virtual a fin de poder cumplir con los trabajos asignados y poder concluir con mis estudios correspondiente al II semestre.

POR LO EXPUESTO:

Agradeceré a usted acceder a mi pedido conforme a Ley por ser de Justicia.

Adjunto:

- ✓ Certificado Médico.
- ✓ Placa radiográfica de la fractura.

Huancayo, 21 de noviembre del 2023.



Nombre: Ditmar Daygoro Piñan Pecho
DNI: N° 4621790

HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA
INFORME DE ALTA DE PACIENTE - EMERGENCIA

NOMBRE Y APELLIDOS: Dimitar Pizaro Pecho
 DNI: 46217904 HC: 46217904
 FECHA DE ATENCIÓN: 20-10-23 HORA: _____

EXÁMENES AUXILIARES REALIZADOS EN EMERGENCIA	MEDICACIÓN ADMINISTRATIVA EN TÓPICO (Nombre del producto / Indicación / Cantidad)
<u>Radiografía de Art. tibia y peroné</u>	<u>-IM diclofenaco 75mg.</u>

DIAGNÓSTICO DE INGRESO: Fractura de tibia izquierda
 DIAGNÓSTICO DE ALTA: _____

CONDICIÓN CLÍNICA DE ALTA: MEJORADO ESTACIONARIO VOLUNTARIO

RECETA INDICACIONES GENERALES - RECOMENDACIONES - MEDICACIÓN

Rx. Diclofenaco 75mg IM x 3 días
 Se realizó una intervención qx. de tibia peroné izquierda.
Reposo Absoluto
Descanso médico por 2 meses.
Dieta Completa.

SIGNOS DE ALARMA _____


PLAN DE SEGUIMIENTO

Próxima Cita Día: 24/10/23 Hora: 08:00 A

Especialidad de: Ortopedia y Traumatología

SE BRINDA EDUCACIÓN AL PACIENTE RESPECTO A SU ENFERMEDAD

PRONÓSTICO: Reservado


 Dr. Juan P. Sarmiento Rojas
 ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGÍA
 Firma y Sello Médico Tratante

Dimitar Doytsov Pizaro Pecho


 Paciente Responsable

046217904

