

SOLICITA: Permiso por motivos  
de salud

**SEÑORA ELSA LUISA AQUINO CASTRO, DIRECTORA DEL  
I.E.S.T.P "MARCO"**

**ATENCIÓN: OFICINA DE ADMINISTRACIÓN**

Yo, **Deryan Yiro RODRIGUEZ ROJAS**, identificado con DNI. N°  
73602949, domiciliado en el Jr. Grau 344, distrito y provincia de Concepción,  
ante Ud., con el debido respeto me presento y Solicito:

Que, estando en tratamiento por presentar gastritis recurro a usted para  
solicitar se me otorgue el permiso para el día 12 de diciembre del año 2023 para  
dirigirme al nosocomio respectivo con el fin de pasar por una ecografía  
abdominal, según la cita adjunta.

**POR LO EXPUESTO:**

A Ud., señora directora solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Huancayo, 11 de diciembre del 2023

  
**Lic. Deryan Yiro Rodriguez Rojas**  
CORLAD  
JUNO  
**CLAD N° 29919**

ESSALUD  
POL. METROPOLITANO HUANCAYO



Fecha: 06/12/23  
Hora: 15:35:4  
Página: 1

**CITA DE IMAGENOLOGIA**

Solicitud N°: **289139** Fecha Solicitud: 06/12/2023 Acto Medico: 4311202  
Area Solicita: CONSULTA EXTERNA Servicio Solicita: MEDICINA GENERAL  
Medico: BERROSPI HURTADO ROSALUZ D.N.I. 40945322  
Paciente: RODRIGUEZ ROJAS DERYAN D.N.I. 73602949 Autogenerado: 9606021RRRAD002

Sede/Sala: **SALA DE ECOGRAFIA 1A**  
Nro: **1** Fecha Cita: **12/12/2023** Hora Cita: ~~09:15~~  
Codigo: **76706** Profesional: GALVAN MEZA PAUL D.N.I. 20122046  
Descripcion: ECOGRAFIA ABDOMINAL REGIONAL (POR CUADRANES)

**INDICACIONES:**

**ECOGRAFIA ABDOMINAL**

- Venir en AYUNAS
- Traer papel higiénico

FECHA: 12/12/2023  
HORA: 9:00 am  
LUGAR: Block 02

**ASISTIR 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA CITA  
DE NO ASISTIR, ANULAR CON 24 HRS ANTES CASO CONTRARIO VOLVER A PASAR CON SU MÉDICO**