

**SOLICITO: PERMISO POR SALUD**  
**PARA EL 12-03-2024**

**MG. ELSA LUISA AQUINO CASTRO**  
**DIRECTORA GENERAL DEL I.E.S.T.P. "MARCO"**

Yo, **ANA LUISA RAMOS CÓRDOVA** identificada con D.N.I. N° 40178479, con domicilio en el Jr. Parra del Riego N° 1265 – El Tambo – Huancayo, con celular 964001653 y correo electrónico [analuisaramoscordova29@gmail.com](mailto:analuisaramoscordova29@gmail.com), en calidad de personal administrativo – secretaria II de esta institución, me presento ante su Despacho y digo:

Que, teniendo una cita por salud para el día 12 de marzo del 2024 en el Policlínico de EsSalud en la ciudad de Huancayo, solicito permiso para el día 12 de marzo del 2024;

**POR LO EXPUESTO:**

Solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Marco, 11 de marzo del 2024



---

**ANA L. RAMOS CÓRDOVA**  
**D.N.I. N° 40178479**



# EsSalud

Cerrar

POL. METROPOLITANO HUANCAYO  
CEXT - MEDICINA GENERAL

Fecha de la Cita : **12/03/2024**  
Hora de la Cita : **09:00**  
Medico : **PERALTA DIAZ AUGUSTO**  
Consultorio : **0066**  
Orden / Total : **1 / 10**  
Tipo Atencion : **ATENC.PROCEDIM. - ATENCION MEDICA EN TOPICO**

Paciente : **RAMOS CORDOVA ANA**  
Historia Clinica : **Nro 29463**  
Autogenerado : **7904290ROCDA005**  
Tipo de Asegurado : **OBLIGATORIO**  
Parentesco : **TITULAR**  
Tipo de Paciente : **ASEGURADO ADSCRITO AL C.A**  
No. Acto Medico : **4400057** VOLUNTARIA NORMAL

Terminalista : **CARLOS GOMEZ YULISA**  
Fecha : **06/03/2024** Hora : **11:00:55**  
**MES DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE**  
**ASISTIR 30 MINUTOS ANTES A SU CITA**