

**SOLICITO: REMITO CONSTANCIA DE
ATENCION A TERAPIAS**

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

Yo, **ANA LUISA RAMOS CORDOVA** 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 analisaramoscordova29@gmail.com, en calidad de personal administrativo – secretaria II de esta institución, me presento ante su Despacho y digo:

Que, habiendo solicitado el permiso correspondiente mediante el Exp. M-2024-09396 de fecha 07-11-2024, mi persona a asistido puntualmente a sus terapias programadas, así mismo se ha realizado el trabajo remoto con la atención de diferentes documentos de parte de la Dirección General, así como la atención de documento a los diferentes usuarios mediante vía telefónica, correo electrónico y whatsapp

Razón por la cual adjunto al presente las Constancias de atención que has sido otorgadas previa cita a la Asistente Social obtenidas personalmente en el modulo del Policlínico de ESSALUD. Siendo de la siguiente manera:

Viernes 08-11-2024 10:00 am
Lunes 11-11-2024 10:00 am
Martes 12-11-2024 10:00 am
Jueves 14-11-2024 10:00 am
Viernes 15-11-2024 10:00 am

POR LO EXPUESTO:

Solicito tener en cuenta para el control de asistencia correspondiente.

Marco, 19 de noviembre del 2024



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

MINISTERIO DE EDUCACION
I.E.S.T.P. "MARCO"
MESA DE PARTES

Exp. N° 09396 Fecha: 04
07 NOV. 2024

Fecha: Hora:

Recibido por:

SOLICITO: PERMISO PARA ASISTENCIA A TERAPIAS

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

Yo, **ANA LUISA RAMOS CORDOVA** 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 analisaramoscordova29@gmail.com, en calidad de personal administrativo – secretaria II de esta institución, me presento ante su Despacho y digo:

Que, habiendo obtenido una cita el día 05-11-2024 para una sesión de terapia individual con el medico Tessie Diaz Buendía - ESSALUD, quien al revisarme me indico que necesito realizar terapias en varias oportunidades, programándome de la siguiente manera:

08-11-2024 10:00 am
09-11-2024 02:30 pm
11-11-2024 10:00 am
12-11-2024 10:00 am
14-11-2024 10:00 am
15-11-2024 10:00 am

Razón por la cual tuve que realizar las coordinaciones con la Asistente Social Esther Meza Diaz – ESSALUD, quien converso vía telefónica con su persona el día 05-11-2024 donde se acordó que mi persona realizara trabajo remoto en los días programados, para poder realizar mis terapias.

POR LO EXPUESTO:

Solicito permiso para asistir a mis terapias en la ciudad de Huancayo en los días programados, comprometiéndome a mi retorno adjuntar las constancias de atención de dichos días. Así mismo me pongo a disposición para la respectiva atención de lo que se requiera vía telefónica, correo electrónico y whatsapp. Adjunto los documentos sustentatorios.

Marco, 07 de noviembre del 2024



ANA L. RAMOS CORDOVA
D.N.I. N° 40178479

**EsSalud**

Cerrar

POL. METROPOLITANO HUANCAYO
CEXT - SERVICIO SOCIAL

Fecha de la Cita : **08/11/2024**
 Hora de la Cita : **07:00**
 Medico : **MEZA DIAZ ESTHER**
 Consultorio : **00044**
 Orden / Total : **12 / 18**
 Tipo Atencion : **ATE.NO MED.AMB. - ATENCION DE TRABAJO SOCIA**

Paciente : **RAMOS CORDOVA ANA**
 Historia Clinica : **Nro 29463**
 Autogenerado : **7904290ROCD005**
 Tipo de Asegurado : **OBLIGATORIO**
 Parentesco : **TITULAR**
 Tipo de Paciente : **ASEGURADO ADSCRITO AL C.A**
 No. Acto Medico : **4701820 VOLUNTARIA NORMAL**

Terminalista : **LOPEZ ALIAGA SONIA**
 Fecha : **08/11/2024 Hora : 10:32:15**

"**VACUNA A TU NIÑO DE 1 A 6 AÑOS CON UNA
DOSIS ADICIONAL CONTRA EL SARAMPION**"



RED ASISTENCIAL JUNÍN

Policlínico Metropolitano Huancayo

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

POLICLÍNICO METROPOLITANO HUANCAYO DE LA RED ASISTENCIAL JUNÍN

HACE CONSTAR

Que, el paciente Sr. (a) (ita): RAMOS CORDOVA ANA LUISA
 Con N° de Seguro Social 7904290-005 DNIN° 40178479
 ha sido atendido en el nosocomio en el servicio de: TERAPIA FISICA el día 08-11-24
 con DX: TURNO MAÑANA.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

No es válido para trámites legales:

Huancayo, 08 de NOVIEMBRE del 2024

Esther F. Meza Díaz
 LIC. TRABAJO SOCIAL
 CTSP N° 7083

Profesional de la Salud



EsSalud

Cerrar

POL. METROPOLITANO HUANCAYO
CEXT - SERVICIO SOCIAL

Fecha de la Cita : 11/11/2024
Hora de la Cita : 07:00
Medico : MEZA DIAZ ESTHER
Consultorio : 00044
Orden / Total : 6 / 18
Tipo Atencion : ATE.NO MED.AMB. - ATENCION DE TRABAJO SOCIA

Paciente : RAMOS CORDOVA ANA
Historia Clinica : Nro 29463
Autogenerado : 7904290ROCD005
Tipo de Asegurado : OBLIGATORIO
Parentesco : TITULAR
Tipo de Paciente : ASEGURADO ADSCRITO AL C.A
No. Acto Medico : 4705104 VOLUNTARIA NORMAL

Terminalista : HUAMAN NUÑEZ TANIA
Fecha : 11/11/2024 Hora : 10:28:52
"VACUNA A TU NIÑO DE 1 A 6 AÑOS CON UNA
DOSIS ADICIONAL CONTRA EL SARAMPION"



RED ASISTENCIAL JUNÍN

Policlínico Metropolitano Huancayo

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

POLICLÍNICO METROPOLITANO HUANCAYO DE LA RED ASISTENCIAL JUNÍN

HACE CONSTAR

Que, el paciente Sr. (a) (ita): RAMOS CORDOVA ANA LUISA
Con N° de Seguro Social 7904290-005 DNIN° 40178479
ha sido atendido en el nosocomio en el servicio de: TERAPIA FISICA el día 11-11-24
con DX: EN EL TURNO MAÑANA HORA: 10 a.m. 11.00 A.M.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

No es válido para trámites legales:

Huancayo, 11 de NOVIEMBRE del 2024

Esther F. Meza Díaz
LIC. TRABAJO SOCIAL
CTSP N° 7083
EsSalud

Profesional de la Salud



EsSalud

Cerrar

**POL. METROPOLITANO HUANCAYO
CEXT - SERVICIO SOCIAL**

Fecha de la Cita : **12/11/2024**
Hora de la Cita : **07:00**
Medico : **MEZA DIAZ ESTHER**
Consultorio : **00044**
Orden / Total : **9 / 18**
Tipo Atencion : **ATE.NO MED.AMB. - ATENCION DE TRABAJO SOCIA**

Paciente : **RAMOS CORDOVA ANA**
Historia Clínica : **Nro 29463**
Autogenerado : **7904290ROCD005**
Tipo de Asegurado : **OBLIGATORIO**
Parentesco : **TITULAR**
Tipo de Paciente : **ASEGURADO ADSCRITO AL C.A**
No. Acto Medico : **4706827 VOLUNTARIA NORMAL**

Terminalista : **OLIVARES ZENTENO WINY**
Fecha : **12/11/2024 Hora : 10:38:31**

**"VACUNA A TU NIÑO DE 1 A 6 AÑOS CON UNA
DOSIS ADICIONAL CONTRA EL SARAMPION"**



RED ASISTENCIAL JUNÍN

Policlínico Metropolitano Huancayo

CONSTANCIA DE ATENCIÓN

POLICLÍNICO METROPOLITANO HUANCAYO DE LA RED ASISTENCIAL JUNÍN

HACE CONSTAR

Que, el paciente Sr. (a) (ita): RAMOS CORDOVA ANA LUISA

Con N° de Seguro Social 7904290-005 DNIN° 40178479

ha sido atendido en el nosocomio en el servicio de: TERAPIA FISICA día 12-11-24

con DX: TURNO MAÑANA.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

No es válido para trámites legales:

Huancayo, 12 de NOVIEMBRE del 2024

Esther F. Meza Díaz
LIC. TRABAJO SOCIAL
CTSP N° 7083
EsSalud

Profesional de la Salud



EsSalud

Cerrar

POL. METROPOLITANO HUANCAYO
CEXT - SERVICIO SOCIAL

Fecha de la Cita : 14/11/2024
Hora de la Cita : 07:00
Medico : MEZA DIAZ ESTHER
Consultorio : 00044
Orden / Total : 8 / 15
Tipo Atencion : ATE.NO MED.AMB. - ATENCION DE TRABAJO SOCIA

Paciente : RAMOS CORDOVA ANA
Historia Clinica : Nro 29463
Autogenerado : 7904290ROCD005
Tipo de Asegurado : OBLIGATORIO
Parentesco : TITULAR
Tipo de Paciente : ASEGURADO ADSCRITO AL C.A
No. Acto Medico : 4709800 VOLUNTARIA NORMAL

Terminalista : PORRAS FLORES LUCY
Fecha : 14/11/2024 Hora : 10:36:34

"VACUNA A TU NIÑO DE 1 A 6 AÑOS CON UNA
DOSIS ADICIONAL CONTRA EL SARAMPION"



CONSTANCIA DE ATENCIÓN

POLICLÍNICO METROPOLITANO HUANCAYO DE LA RED ASISTENCIAL JUNÍN

HACE CONSTAR

Que, el paciente Sr. (a) (ita): RAMOS CORDOVA ANA LUISA
Con N° de Seguro Social 7904290-005 DNIN° 40178479
ha sido atendido en el nosocomio en el servicio de: TERAPIA FISICA. el día 14 NOVIEMBRE. 2024
con DX: TURNO MAÑANA.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

No es válido para trámites legales:

Huancayo, 14 de NOVIEMBRE del 2024

Esther F. Meza Diaz
LIC. TRABAJO SOCIAL
CTSP N° 7003
EsSalud

Profesional de la Salud

**EsSalud**

Cerrar

**POL. METROPOLITANO HUANCAYO
CEXT - SERVICIO SOCIAL**

Fecha de la Cita : **15/11/2024**
 Hora de la Cita : **07:00**
 Medico : **MEZA DIAZ ESTHER**
 Consultorio : **00044**
 Orden / Total : **13 / 18**
 Tipo Atencion : **ATE.NO MED.AMB. - ATENCION DE TRABAJO SOCIA**

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 : **4711217 VOLUNTARIA NORMAL**

Terminalista : **HUAMAN NUÑEZ TANIA**
 Fecha : **15/11/2024 Hora : 10:37:37**

**"VACUNA A TU NIÑO DE 1 A 6 AÑOS CON UNA
DOSIS ADICIONAL CONTRA EL SARAMPION"**



RED ASISTENCIAL JUNÍN

Policlínico Metropolitano Huancayo

CONSTANCIA DE ATENCIÓN**POLICLÍNICO METROPOLITANO HUANCAYO DE LA RED ASISTENCIAL JUNÍN****HACE CONSTAR**

Que, el paciente Sr. (a) (ita): RAMOS CORDOVA ANA LUISA
 Con N° de Seguro Social 7904290-005 DNIN° 40178479
 ha sido atendido en el nosocomio en el servicio de: TERAPIA FISICA el día 15-11-24
 con ~~DX:~~ EN EL TURNO MAÑANA.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

No es válido para trámites legales:

Huancayo, 15 de NOVIEMBRE del 2024

Esther F. Meza Díaz
 LIC. TRABAJO SOCIAL
 CTSP N° 7083

Profesional de la Salud