

**SOLICITA: JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA**

**SR. DIRECTOR DE LA OFICINA DE GESTION DE RECURSOS HUMANOS DEL GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA**

**SR. DIRECTOR**

**RAFAEL NILTON CARHUAMACA ESPINOZA**, empleado de la Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento de Huancavelica, Identificado con DNI 19944231, con domicilio legal en Av. Celestino Manchego Muñoz S/N Barrio Santa Ana – Huancavelica, Huancayo; recurro a su despacho para exponer lo siguiente:

Que, al haber presentado “sensación de alza térmica, no cuantificada, malestar general, odinofagia y tos con expectoración” con diagnostico de amigdalitis aguda y bronconeumonía y por prescripción médica se me recomendó descanso medico por 03 días comprendidos entre el 27, 28 y 29 de mayo de 2024; motivo por el cual solicito a vuestro despacho la justificación respectiva, para tal efecto adjunto el certificado médico que acredita la atención médica respectiva.

**POR LO EXPUESTO:**

A Ud. Me remito sin antes expresarle mi estima personal.

Huancavelica, 29 de mayo de 2024

  
  
**RAFAEL N. CARHUAMACA E.**  
ARQUITECTO  
C.A.P. 8067  
**Rafael Nilton Carhuamaca Espinoza**  
**DNI 19944231**

Reg. Doc  
Reg. Exp.



## COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL

### CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional IV Junín

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 104798

#### Certifica:

Que, el Paciente Rafael Nilton Corhumaca Espinoza, identificado con DNI 19944231, de 50 años de edad fue atendido por presentar Sensación de alza térmica no cuantificada, malestar general, odinofagia, tos con expectoración.

#### Al Examen físico:

Orofaringe: eritematosa, amígdalas hipertrofiadas  
Torax: se auscultan crepitos basales en ambos campos pulmonares, roncus en hemitorax derecho

#### Impresión Diagnóstica:

Amigdalitis aguda  
Bronconeumonía

CIE 10: J039  
CIE 10: J180

Plan: Analgesia, antibioterapia, hidratación  
descanso médico del 27/05/24 al 29/05/24

Se expide el siguiente certificado a solicitud del interesado para los fines convenientes

NO VALIDO PARA TRAMITES LEGALES



Liz Yamanta Auqui Aparicio  
MÉDICO CIRUJANO /  
CMP. 104798

Fecha 27/05/24

N° 0104330

20  
SOLES

CONSEJO NACIONAL

SALMON CORP