

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. Panamericana N° 801, Distrito de Huancan, Huancayo; recorro a su despacho para exponer lo siguiente:

Que, al haber presentado “malestar general, sensación de alza térmica no cuantificada, dificultad respiratoria, tos con expectoración y rinorrea” con diagnostico de “Broconeumonia” y por prescripción médica se me recomendó descanso medico por 03 días comprendidos entre el 03, 04 y 05 de agosto; 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, 03 de agosto de 2026



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

Reg. Documento: **04412886**

Reg. Expediente: **03116622**



COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional IV Junín

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 111135...

Certifica:

El paciente RAFAEL NILTON CARHUAMACA ESPINOZA, de 52 años de edad con DNI: 19944231, acudió para recibir atención médica por presentar malestar general, sensación de alza térmica no cuantificada, dificultad respiratoria, tos con expectoración y rinorrea.

AL EXAMEN:

A la auscultación pulmonar: murmullo vesicular disminuido en base pulmonar derecha, con estertores crepitantes y subcrepitantes, además de roncantes dispersos, compatibles con proceso infeccioso broncopulmonar. Expansión torácica discretamente disminuida del hemitórax derecho.

El resto de los sistemas sin alteraciones evidentes.

Dx:

- BRONCONEUMONÍA..... J18.0

TRATAMIENTO:

Reposo relativo, analgésicos, antibioticoterapia y descanso médico del 03/08/2026 al 05/08/2026.

Se expide al siguiente certificado a solicitud del interesado.

NO VALIDO PARA TRÁMITES LEGALES



Fecha 03-08-2026


Steve Nolasco Inga Poma
MÉDICO CIRUJANO
CMP. N° 111135

Nº 233004



CONSEJO NACIONAL