

SOLICITA: JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA

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

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 malestar general asociado con dolor abdominal tipo cólico y por prescripción médica se me recomendó descanso medico por 01 día comprendido el 10 de febrero de 2025; 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, 12 de febrero de 2025



Rafael Nilton Carhuamaca Espinoza
DNI 19944231

Nuevo Reg. Documento: 03586295
Nuevo Reg. Expediente: 02584678



COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional III Lima

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° 101880

Certifica:

Que el señor Rafael Nilton Carhuamaca Espinoza
identificado con DNI: 19944231 de 51 años de
edad fue atendido por presentar alza térmica
no cuantificada, malestar general, dolor abdominal
tipo cólico

Al examen físico:

Abdomen: Blando, depresible, dolor a la palpación
en hemicólon superior
signo de Murphy (-)

Ruidos hidroaéreos aumentados en 4 cuadrantes

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

GASTROENTERITIS A09.

Plan de trabajo: Hidratación, analgesia y antibiótico
terapia, descanso médico
10-02-25

SE EXPIDE EL SIGUIENTE CERTIFICADO A SOLICITUD
DEL INTERESADO PARA LOS FINES CONVENIENTES
NOVAUDO PARA TRÁMITES LEGALES



Fecha

10/02/25

N°1983581



Dra. Sarah C. Quispeana Gomez
MÉDICO CIRUJANO
CMP: 101880

20
SOLES

CONSEJO NACIONAL