

Machala, 22 de enero de 2023

Magister
Cinthia Chica Gómez
GERENTE GENERAL SEDUIN S.A.

Asunto: Permiso por motivos de salud

Yo, Rosalía Lourdes Alvarado Lindao, con cédula de ciudadanía 0913216933, en calidad de Docente de segundo año de básica paralelo "A", periodo lectivo 2022-2023; en atención al procedimiento institucional solicito permiso para el día lunes 23 de abril del 2023, para no asistir a la capacitación en horas de la tarde, por motivo de salud, ya que tengo que estoy presentando problemas de salud y me urge realizar un examen de mamografía, el mismo que no puedo postergar, ya que el sistema del IESS, genera en horario según la disponibilidad.

Por lo expuesto solicito la autorización del permiso, para ausentarme a las 14:00, ya que el examen lo debo realizar a las 15:10 PM, el mismo que requiere del área libre de desodorantes y otros aromas.

Nota: Adjunto documento de respaldo.

Particular que comunico para los fines pertinentes.



Lic. Rosalía Alvarado Lindao
DOCENTE TUROR 2DO "A"
C.I. 0913216933



MACHALADENT
MEDICINA & DENTOLÓGIA



IESS

0046115

FECHA - TURNO

ORDEN DE EXÁMEN DE IMAGENOLÓGIA

NOMBRE:

Ysabella Alvarado

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| 23 | 01 | 23 |

CÉDULA:

05132 169773

ORDEN AS490:

050002

RX

EXÁMEN RADIOLOGICO:

| | | |
|--|--|--|
| MANDIBULA: PARCIAL, MENOS DE CUATRO POSICIONES | COLUMNA VERTEBRAL: LUMBOSACRAL ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL | CADERA BILATERAL: MINIMO DOS POSICIONES DE CADA CADERA |
| HUESOS NASALES: COMPLETO MINIMO DE TRES POSICIONES | SACRO Y COXIS: MINIMO DOS POSICIONES | RODILLA: UNA O DOS POSICIONES |
| SEÑOS: PARAMASALES 2 POSICIONES PARA NIÑO Y 3 PARA ADULTO | HOMBRO: UNA POSICIÓN | TIBIA Y FIBULA: POSICIÓN ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL |
| TORAX: POSICIÓN ÚNICA, FRONTAL | HOMBRO: COMPLETO, MINIMO DOS POSICIONES | TOBILLO: POSICIÓN ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL |
| TORAX: DOS POSICIONES, FRONTAL Y LATERAL | HÚMERO: MINIMO DOS POSICIONES | PIE: POSICIÓN ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL |
| COLUMNA VERTEBRAL: CERVICAL ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL | CODO: POSICIÓN ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL | CALCÁNEO: MINIMO DOS POSICIONES |
| COLUMNA VERTEBRAL TORACOLUMBAR, DE PIE (ESCOLIOSIS) | ANTEBRAZO: POSICIÓN ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL | CRÁNEO: UNA POSICIÓN |
| COLUMNA VERTEBRAL TORÁXICA: ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL | MUÑECA: POSICIÓN ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL | OTROS: |
| COLUMNA VERTEBRAL: TORACOLUMBAR DOS VISTAS (ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL) | MANO: DOS POSICIONES | ESPECIFIQUE: |

MAMOGRAFIA

ECOGRAFÍA

| | | |
|--------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| BILATERAL | ECOGRAFÍA DE MAMAS | ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL |
| UNILATERAL | ECOGRAFÍA DE ESCROTO Y CONTENIDO | ECOGRAFÍA DE UTERO GRAVIDO |
| | ECOGRAFÍA PÉLVICA | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS |
| PRUEBAS CARDIACAS | | |
| EKG | ECOGRAFÍA RENAL | OTROS |
| ECOCARDIOGRAMA | ECOGRAFÍA ABDOMINAL | ESPECIFIQUE: |

99 BLOCOS (1982) - # 41.181 AL 47.188 ORIGINAL

002623

MACHALADENT
Ysabella M. Ortiz Alcega
SINECO-OBSTETRA
 CI. 0960199065

FRMA DEL MEDICO

INDICACIONES DE PREPARACIÓN SEGÚN TIPO DE EXAMEN

ESTIMADO PACIENTE VERIFICAR EL TIPO DE EXÁMEN INDICADO POR EL DOCTOR (A) USTED,
CON EL FIN DE QUE SE TOMÉ EN CUENTA LA PREPARACIÓN PREVIA A LA REALIZACIÓN DEL MISMO

| ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL | ECOGRAFÍA ABDOMINAL |
|--|--|
| "NO UTILIZAR ÓVULOS" "NO UTILIZAR CREMAS VAGINALES" "NO RELACIONES SEXUALES" "NO DEBE ESTAR EN EL PERIODO" | 7 HORAS ANTES DE LA ECOGRAFÍA "NO SE PUEDE INGERIR ALIMENTOS SOLIDOS NI LIQUIDOS" |
| ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS - UTERO GRAVIDO - ESCROTO Y CONTENIDO | ECOGRAFÍA RENAL Y PÉLVICA |
| "NO NECESITA PREPARACIÓN" | "DEBE INGERIR BASTANTE AGUA" "DEBE ESTAR CON VEJIGA LLENA (CON GANAS DE ORINAR)" |
| ECOGRAFÍA MAMAS | ECOCARDIOGRAMA Y ELECTROCARDIOG |
| "NO COLOCAR CREMA EN LA MAMA" "NO UTILIZAR DESODORANTE" | 30 MINUTOS ANTES DE LA CITA "NO INGERIR BEBIDAS ESTIMULANTES, NI ENERGIZANTES" "DEBE RASURARSE EL ÁREA DEL PECHO Y EL TOBILLO IZQUIERDO" |
| MAMOGRAFÍA | RAYOS X |
| "NO UTILIZAR CREMAS NI LOCIONES EN LA MAMA" "EL ÁREA DEBE ESTAR LIMPIA" "NO DEBE ESTAR EN EL PERIODO MENSTRUAL" | "NO NECESITA PREPARACIÓN" |

TA: EN CASO DE MODIFICAR O REAGENDAR EL TURNO, PUEDE COMUNICARSE AL TELF: 072980670 CEL: 096
8109119

CHALABEAL
MEDICO-ORIENTE
EST. 10/10/2010