

Machala, 25 de noviembre de 2024

Magister
Cinthia Chica Gómez
GERENTE SEDUIN S.A

Estimada Gerente:

Yo Henry Paul Cabrera Mera, por medio de la presente, me dirijo a usted para solicitar permiso laboral los días 02 y 17 de diciembre del presente año el mismo que será descontado de mis vacaciones. La razón de mi solicitud es de carácter estrictamente médico y familiar.

Mi padre el Señor Elías Boanerges Cabrera Idrovo necesita ser trasladado a la ciudad de Guayaquil para una cita médica en SOLCA (Sociedad de Lucha Contra el Cáncer) para una valoración de la glándula paratiroides motivo que podría estar afectando la absorción de calcio en los huesos. Debido a su delicado estado de salud, él no puede ser llevado por una sola persona y requiere, al menos, de dos personas para su transporte seguro y cómodo. Es por esto que mi presencia es indispensable durante el viaje y la estancia en la ciudad para asistir en su traslado y cuidado.

Adjunto a esta solicitud, encontrará la documentación pertinente que respalda mi solicitud, incluyendo la cita del médico tratante.

Agradezco de antemano su comprensión y apoyo en esta situación tan delicada para mi familia. Sin más por el momento, quedo a su disposición para cualquier aclaración adicional que considere necesaria.

Atentamente,



Henry Paul Cabrera Mera

0704323609



GAMMAGRAFIA

Serv. Emisor: NEFROLOGIA
 Paciente : CABRERA IDROVO ELIAS BOANERGES
 CI/RUC : 0700763865 H.C.: 202405553 ONC
 Convenio : [75] - INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS - Vigente Hasta: 18/04/2025
 Tipo Benef. : AA - AFILIADO
 Obs. Adm. : COBERTURA TOTAL / 100% / VALIDACION DE DERECHO: 18/04/2025

No. Solicitud: 19645567
 Fecha : 29-10-2024 13:07:46
 Fec. Nac.: 16/09/1952 [72 años
 Grupo ABO: A, Grupo Rh: POS

*Caja-Fact./Ord	Cód.	Descripción SOLCA	Cant.
2024-100-7751540 4097		GAMMAGRAFIA PARATIROIDES (Control 29/11/2024)	1

En caso de no asistir a la hora pactada para la atención, el paciente deberá solicitar una nueva cita.

Recomendación/Datos Clínicos:

*02 dic/2024
 7:30
 • no ayuno
 • Obligado*

*Dr. Carlos Alberto Calle Caamaño
 ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
 NEFROLOGIA*

CARLOS ALBERTO CALLE CAAMAÑO
 MEDICO JEFE DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

Responsable: CCALLE



No. Proforma: 019645567



LABORATORIO CLINICO

Serv. Emisor: NEFROLOGIA
 Paciente : CABRERA IDROVO ELIAS BOANERGES
 CI/RUC : 0700763865 H.C.: 202405553 ONC Fec. Nac.: 16/09/1952 [72 años]
 Convenio : [75] - INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS - Vigente Hasta: 18/04/2025
 Tipo Benef. : AA - AFILIADO Grupo ABO: A, Grupo Rh: POS
 Obs. Adm. : COBERTURA TOTAL / 100% / VALIDACION DE DERECHO: 18/04/2025

*Caja-Fact./Ord	Cód.	Descripción SOLCA	Cant.
2024-100-7751534	23	HEMOGRAMA COMPLETO (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751535	43	PCR (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	77	GLUCOSA (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	78	UREA (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	79	CREATININA (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	80	ACIDO URICO (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	81	COLESTEROL (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	82	TRIGLICERIDOS (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	85	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	86	BILIRRUBINA TOTAL (DIRECT/INDIREC) (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	90	CALCIO (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	91	CALCIO IONICO (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	92	FOSFORO (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	93	MAGNESIO (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	94	AMONIO (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	98	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	99	GOT (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	100	GPT (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	101	GGT (GAMMA GT) (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	102	FOSFATASA ALCALINA (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	105	LIPASA (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	106	AMILASA (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	107	LDH (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	9371	HDL - LDL COLESTEROL (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751536	11631	ELECTROLITOS NA-K-CL (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751537	130	PSA (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751537	131	PSA LIBRE (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751537	149	FT4 (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751537	150	TSH (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751538	12748	HORMONA PARATIROIDEA (PTH) (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751538	12749	VITAMINA D (250) TOTAL (Control 29/11/2024)	1
2024-100-7751538	14191	PEPTIDO NATRIURETICO NT(PRO BNP) (Control 29/11/2024)	1

Handwritten notes in blue ink:
 17/12/2024
 200
 UR CENTE
 En proceso

INDICACIONES PREVIAS ANTES DEL EXAMEN
 - Mantener un ayuno mínimo de 8 horas, máximo de 12 horas.
 - Evitar 12 horas antes del examen el consumo de grasas, tabaco, alcohol y cafeína.
 - Se debe informar al laboratorio si toma algún tipo de medicamento.
 - Suprimir el ejercicio intenso 48 horas antes del examen.
 Para toma de muestra de Laboratorio debe dirigirse al ingreso por la calle Dr. Oscar Posada Alcivar (ver croquis)



Recomendación/Datos Clínicos:

- PSA
- No haber sido sometido a tacto rectal 3 días antes.
- Abstinencia sexual de 2 días

Handwritten signature and stamp:
 Dr. Carlos Alberto Calle Caramán
 ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
 NEFROLOGIA
 REG. SANIT. No. 0013045105