

Machala, 17 de enero de 2025

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 el día 24 de enero 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 realizarse una serie de exámenes previo a la cirugía de la glándula paratiroides. 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



ULTRASONIDO - IMAGENES

Serv.Emisor: CABEZA Y CUELLO (OTORRINOLARINGO) No.Solicitud: 20080294
 Paciente : CABRERA IDROVO ELIAS BOANERGES Fecha : 18-12-2024 10:42:36
 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.
2024-100-7862728 248	ECO TIROIDE, P' PEQUEN.(PAROT.G) (Pre-Quirúrgico 25/12/2024)	1

Recomendación/Datos Clínicos:

Rubro 248: PRINCIPAL INTERES EN PARATIROIDES;

24/01/2025
 5:00 PM
 Dr. Pando
 Rubro común.

EMILIO JOSE CRIOLLO VARGAS
 MEDICO 3

Responsable: SQUINTER

Para consultar los resultados de su prueba de ULTRASONIDO - IMAGENES, ingresar a
www.solca.med.ec con los siguientes datos:
 USUARIO: 202405553
 CLAVE: 20080294



No. Proforma: 020080294

Prescripción

RAYOS X - IMAGENES

Serv. Emisor: CABEZA Y CUELLO (OTORRINOLARINGO) No. Solicitud: 20080292
Paciente : CABRERA IDROVO ELIAS BOANERGES Fecha : 18-12-2024 10:42:30
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.
2024-100-7862724 179		STANDARD DE TORAX (Pre-Quirúrgico 25/12/2024)	1

Recomendación/Datos Clínicos:

24/01/2025
4:00 pm.

EMILIO JOSE CRIOLLO VARGAS

MEDICO 3

Responsable: SQUINTER

Para consultar los resultados de su prueba de RAYOS X - IMAGENES, ingresar a www.solca.med.ec con los siguientes datos:

USUARIO: 202405553

CLAVE: 20080292



No. Proforma: 020080292

CARDIOLOGIA

Serv. Emisor: CABEZA Y CUELLO (OTORRINOLARINGO) **No. Solicitud:** 20080275
Paciente : CABRERA IDROVO ELIAS BOANERGES **Fecha :** 18-12-2024 10:42:02
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.
2024-100-7862718 399		ELECTROCARDIOGRAMA DE RESPOSO: INCLUYE INFORME MÉDICO (Pre-Quirúrgico 25/12/2024)	1

Recomendación/Datos Clínicos:

EMILIO JOSE CRIOLLO VARGAS

MEDICO 3

Responsable: SQUINTER



No. Proforma: 020080275

Dea Topic

24 Enero 2025

12:00

LABORATORIO CLINICO

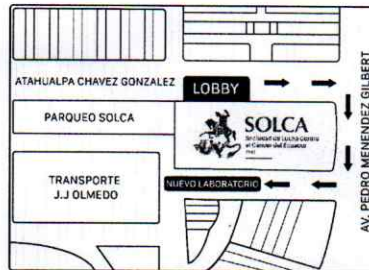
Serv. Emisor: CABEZA Y CUELLO (OTORRINOLARINGO)
No. Solicitud: 20080290
Paciente : CABRERA IDROVO ELIAS BOANERGES
Fecha : 18-12-2024 10:42:22
CI/RUC : 0700763865 **H.C.:** 202405553 ONC **Fec. Nac.:** 16/09/1952 [72 años]
Convenio : [75] - INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS - Vigente Hasta: 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.
2024-100-7862720	23	HEMOGRAMA COMPLETO (Pre-Quirúrgico 25/12/2024)	1
2024-100-7862721	37	TIEMPO DE PROTOMBINA (Pre-Quirúrgico 25/12/2024)	1
2024-100-7862721	38	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLAST (Pre-Quirúrgico 25/12/2024)	1
2024-100-7862722	77	GLUCOSA (Pre-Quirúrgico 25/12/2024)	1
2024-100-7862722	78	UREA (Pre-Quirúrgico 25/12/2024)	1
2024-100-7862722	79	CREATININA (Pre-Quirúrgico 25/12/2024)	1
2024-100-7862722	90	CALCIO (Pre-Quirúrgico 25/12/2024)	1
2024-100-7862722	91	CALCIO IONICO (Pre-Quirúrgico 25/12/2024)	1
2024-100-7862722	11631	ELECTROLITOS NA-K-CL (Pre-Quirúrgico 25/12/2024)	1
2024-100-7862723	12748	HORMONA PARATIROIDEA (PTH) (Pre-Quirúrgico 25/12/2024)	1

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:

URGENTE

EMILIO JOSE CRIOLLO VARGAS
 MEDICO 3

Responsable: SQUINTER

24 Ene 2025
7:30



No. Proforma: 020080290

21 Ene 2025
7:30