

Machala, jueves 27 febrero de 2025

Estimada Gerente,

Mgs. Cinthia Chica Gómez

Por medio de la presente, me permito justificar mi inasistencia del día de hoy, jueves 27 de febrero de 2025, debido a un cuadro viral que me ocasionó síntomas como fiebre y dolor en las articulaciones, según el diagnóstico médico recibido en el IEES, me indican que es secuela del Dengue, lo cual me imposibilitó asistir a mis actividades habituales.

Adjunto el certificado médico correspondiente como respaldo de mi condición. Agradezco su comprensión y quedo atenta a cualquier información adicional que requieran.

Atentamente,



Lic. Génesis Calva Chávez

0997859922

nicole.genesiscc@gmail.com

Datos Personales

Afiliado: CALVA CHAVEZ GENESIS NICOLE

H.Clinica: 10956404 C.I.: 0751032681 Nro.Afiliación: 751032681

Dirección Domicilio:
CDLA LOS VERGELES

Datos Institución

Médico:

Dependencia: 0000000142 EMERGENCIAS (EM)

Diagnóstico: 5029

Causa: ENFERMEDAD GENERAL

Tiempo de Reposo: 1 días, desde el 2025/02/27 hasta el 2025/02/27.

Dra. Saskia S. Betancourt
MÉDICO GENERAL
C.I. 0704514256
Senescyt: 101111-108396

Médico Responsable de emisión

BETANCOURT BETANCOURT SASKIA SAEL