

Asunto: Solicitud de permiso por reposo médico

Magister

Cinthia Chica Gómez

GERENTE DE LA UNIDAD EDUCATIVA "JUANA DE DIOS"

Por medio del presente, me dirijo a usted para informarle que el día de hoy he sido atendida en el Hospital General del IESS, donde tras la valoración médica me han indicado un reposo de **tres días**, desde el **14/07/2025** hasta el **16/07/2025**, por encontrarme en mal estado de salud.

Adjunto a esta solicitud el certificado médico correspondiente para su conocimiento y respaldo. Agradezco su comprensión.

Saludos cordiales

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, enclosed within a hand-drawn oval. The signature is cursive and appears to read 'María del Carmen Vargas Sares'.

María del Carmen Vargas Sares

Docente

19990564

H. GENERAL MACHALA

CERTIFICADO MEDICO

F: 25/07/14
H: 8:53:48

Datos Personales

Afiliado: VARGAS SARES MARIA DEL CARMEN

H.Clinica: 10537509 C.I.: 0703008474 Nro. Afiliación: 703008474

Dirección Domicilio:
BOYACA Y EL CISNE - MACHALA

Datos Institución

Médico:

Dependencia: 0000000142 EMERGENCIAS (EM)

Diagnóstico:

J029

Causa: ENFERMEDAD GENERAL

Tiempo de Reposo: 3 días, desde el 2025/07/14 hasta el 2025/07/16.

Franco Rodríguez Alvarez
MEDICO GENERAL
C.I. 0706245347
Reg. Senecy 1011-2021-2277920

HOSPITAL GENERAL MACHALA

FECHA: 15 JUL 2025

CALIFICA SUBSIDIO

HOSPITAL GENERAL MACHALA
REGISTRADOR CERTIFICADOS MEDICOS

Médico Responsable de emisión

RODRIGUEZ ALVAREZ FRANCO ANDRES