

Machala, 25 de agosto de 2025

Magister
Cinthia Chica Gómez
GERENTE SEDUIN S.A

Estimada Gerente:

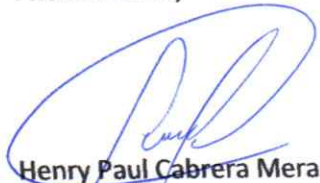
Yo Henry Paul Cabrera Mera, por medio de la presente, me dirijo a usted para solicitar permiso laboral el día 27 de agosto del presente año el mismo que será descontado de mis vacaciones. La razón de mi solicitud es de carácter estrictamente médico y familiar.

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 consulta con otorrinolaringólogo, nefrólogo y exámenes de laboratorio. 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

CABEZA Y CUELLO (OTORRINOLARINGOLOGIA)

Serv. Emisor: CABEZA Y CUELLO (OTORRINOLARINGO:
Paciente : CABRERA IDROVO ELIAS BOANERGES No. Solicitud: 21558705
CI/RUC : 0700763865 H.C.: 202405553 ONC Fecha : 04-06-2025 10:32:36
Convenio : [75] - INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS - Vigente Hasta: 01/04/2026 Fec. Nac.: 16/09/1952 [72 años]
Tipo Benef. : AA - AFILIADO Grupo ABO: A, Grupo Rh: POS
Obs. Adm. : COBERTURA TOTAL / 100% / VALIDACION DE DERECHO: 01/04/2026

*Caja-Fact./Ord	Cód.	Descripción SOLCA	Cant.
2025-100-8229970 11258		CONSULTA SUBSECUENTE -ORL (Control 04/07/2025)	1

Cualquier duda escríbenos al WhatsApp 099-661-5178.
Asiste 30 minutos antes a tu cita el día y hora asignada.

Recomendación/Datos Clínicos:

EMILIO JOSE CRIOLLO VARGAS ✓
MEDICO 3

Responsable: SQUINTER

27/Ago/25
10:30



No. Proforma: 021558705



NEFROLOGIA

Serv. Emisor: NEFROLOGIA No. Solicitud: 21824923
 Paciente : CABRERA IDROVO ELIAS BOANERGES Fecha : 02-07-2025 12:29:11
 CI/RUC : 0700763865 H.C.: 202405553 ONC Fec. Nac.: 16/09/1952 [72 años
 Convenio : [75] - INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS - Vigente Hasta: 01/04/2026
 Tipo Benef. : AA - AFILIADO Grupo ABO: A, Grupo Rh: POS
 Obs. Adm. : COBERTURA TOTAL / 100% /
 VALIDACION DE DERECHO: 01/04/2026

*Caja-Fact./Ord	Cód.	Descripción SOLCA	Cant.
2025-100-8297465 12922		CONSULTA SUBSECUENTE NEFROLOGIA (Control 02/08/2025)	1

Cualquier duda escríbenos al WhatsApp 099-661-5178.
 Asiste 30 minutos antes a tu cita el día y hora asignada.

Recomendación/Datos Clínicos:

27/08/2025
 12:00
 media h antes

↑ antes

Dr. Carlos Alberto Calle Caamaño
 ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
 NEFROLOGIA
 REG. C.O.P. NO. 091309510
 DIEGO LEONARDO CRUZ SANTOS
 MEDICO POSTGRADISTA R2

Responsable: DLCRUZ



No. Proforma: 021824923



LABORATORIO CLINICO

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: 01/04/2026
Tipo Benef. : AA - AFILIADO
Obs. Adm. : COBERTURA TOTAL / 100% /
VALIDACION DE DERECHO: 01/04/2026

No.Solicitud: 21824918
Fecha : 02-07-2025 12:29:00
Fec.Nac.:16/09/1952 [72 años
Grupo ABO: A, Grupo Rh: POS



No. Proforma: 021824918

Dr. Carlos Alberto Calle Caamán
SPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
NEFROLOGIA
CALLE SANT. No. 0913095105

LABORATORIO CLINICO

Serv. Emisor: NEFROLOGIA No. Solicitud: 21824918
 Paciente : CABRERA IDROVO ELIAS BOANERGES Fecha : 02-07-2025 12:29:00
 CI/RUC : 0700763865 H.C.: 202405553 ONC Fec. Nac.: 16/09/1952 [72 años]
 Convenio : [75] - INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS - Vigente Hasta: 01/04/2026
 Tipo Benef. : AA - AFILIADO Grupo ABO: A, Grupo Rh: POS
 Obs. Adm. : COBERTURA TOTAL / 100% /
 VALIDACION DE DERECHO: 01/04/2026

*Caja-Fact./Ord	Cód.	Descripción SOLCA	Cant.
2025-100-8297460	23	HEMOGRAMA COMPLETO (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297461	43	PCR (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	77	GLUCOSA (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	78	UREA (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	79	CREATININA (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	80	ACIDO URICO (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	81	COLESTEROL (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	82	TRIGLICERIDOS (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	85	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	86	BILIRRUBINA TOTAL (DIRECT/INDIREC) (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	90	CALCIO (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	91	CALCIO IONICO (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	92	FOSFORO (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	93	MAGNESIO (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	107	LDH (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	9371	HDL - LDL COLESTEROL (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297462	11631	ELECTROLITOS NA-K-CL (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297463	12748	HORMONA PARATIROIDICA (PTH) (Control 02/08/2025)	1
2025-100-8297463	12749	VITAMINA D (250) TOTAL (Control 02/08/2025)	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)



**Cualquier duda escríbenos al WhatsApp 099-661-5178.
Asiste 30 minutos antes a tu cita el día y hora asignada.**

Recomendación/Datos Clínicos:

27/08/2025
6:30
LAB EMERG

REG. SANT. NO. 091309510
NEFROLOGIA
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
DIEGO LEONARDO CRUZ SANTOS
MEDICO POSTGRADISTA R2

Responsable: DLCRUZ