

Machala, 26 de agosto de 2025

Magister  
Cinthia Chica Gómez  
**GERENTE GENERAL SEDUIN S.A.**

**Asunto:** Permiso de trabajo por motivo de enfermedad.

Yo, Marcelo Omar Ramón Campoverde, con cédula de ciudadanía 0705057271, en calidad de Docente de la asignatura de Educación Cultural y Artística, periodo lectivo 2025-2026; en atención al procedimiento institucional solicito se me justifique mi inasistencia a las labores institucionales, puesto que estoy con descanso médico emitido por el IESS, para evidencia de lo antes mencionado adjunto los certificados médicos.

Particular que comunico para los fines solicitados

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Marcelo Omar Ramón Campoverde', with a large, stylized initial 'M'.

Lic. Marcelo Omar Ramón Campoverde  
**DOCENTE**  
C.I. 0705057271

# ANEXO



20097328

## CERTIFICADO MÉDICO

Machala, 17 de julio del 2025

Certifico que el paciente **MARCELO OMAR RAMÓN CAMPOVERDE** de 38 años de edad con numero de cedula **0705057271**, ocupación **DOCENTE DE EDUCACION ARTISTICA**, Institucion **UNIDAD EDUCATIVA JUANA DE DIOS** dirección domiciliaria **Provincia El Oro-Machala-9na Sur y 18ava Oeste Barrio Patria Nueva**, N° de Historia Clínica: **0705057271**, acude a esta casa de salud el día 15 de julio del 2025 por el área de emergencia luego de sufrir suceso de transito donde se valora y se decide ingreso para tratamiento integral.

**Síntomas:** SI  
**Enfermedad:** NO  
**Descripción de la enfermedad:** paciente acude a esta casa de salud emergencia el día quince (15) de julio del 2025.  
**Aislamiento:** NO  
**Teletrabajo:** NO

HOSPITAL GENERAL MACHALA  
FECHA: 07 AGO 2025  
SI CALIFICA SUBSIDIO

**Fecha de ingreso:** quince (15) de julio del 2025.  
**Fecha de procedimiento:** dieciseis (16) de julio del 2025  
**Fecha de alta:** diecisiete (17) de julio del 2025

**Al paciente se le realiza:** el día dieciseis (16) de julio del 2025 sutura primaria, abierta o percutánea por ruptura de tendón de aquiles. Limpieza mas debridamiento que incluye remoción de material extraño asociado con fractura(s) abierta(s) y/o dislocación(es); piel, tcs, fascia muscular, musculo y hueso.

- **Radiografía anteroposterior y lateral de pierna izquierda:** no se evidencia lesión ósea

### DIAGNOSTICO

**-TRAUMATISMO DEL TENDON DE AQUILES (S860):**

CERTIFICADO MEDICO REVALIDADO  
HOSPITAL GENERAL MACHALA  
RECIBE: EN LETRAS: *Quince* EN No. (15) Julio  
HASTA: EN LETRAS: *Trece* EN No. (13) Agosto  
DIAS AUTORIZADOS: EN LETRAS: *Treinta* EN No. (30) 07 AGO 2025

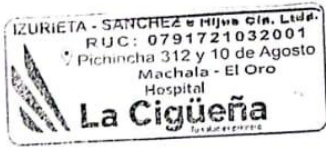
**TIPO DE CONTINGENCIA:** Enfermedad general.  
**OCUPACION:** DOCENTE DE EDUCACION ARTISTICA  
**N° DE HISTORIA CLÍNICA:** 0705057271  
**TELEFONO:** 0992799037

MÉDICO RESPONSABLE  
*M. Evelyn Romero Calderón*  
MÉDICO GENERAL  
C.I. 0706103391  
Reg. Serenidad 1004-2017-1871031

**NOTA:** Se recomienda reposo medico por treinta (30) días desde 15/07/2025 (quince de julio del dos mil veinticinco) hasta el 13/08/2025 (trece de agosto el dos mil veinticinco).

Es todo lo que puedo certificar en honor a la verdad.

*Dr. Juan Carlos Bermeo*  
TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA  
Reg. M.P. 010448900  
Reg. Serenidad: 1006-2022-2471099



**DRA JUAN CARLOS BERMEO**  
**TRAUMATOLOGO.**

HOSPITAL GENERAL MACHALA  
REG. SERENIDAD: 1006-2022-2471099

Dirección de la clínica: Pichincha entre 10 de agosto y Napoleón Mera Machala  
Teléfono: 0959167475  
Email: [convenios@hospitallaciguenas.com](mailto:convenios@hospitallaciguenas.com)



2016582



**CERTIFICADO MÉDICO**

Machala, 14 de agosto del 2025

Certifico que el paciente **MARCELO OMAR RAMÓN CAMPOVERDE** de 38 años de edad con numero de cedula **0705057271**, ocupación **DOCENTE**, institución **UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR JUANA DE DIOS**, dirección domiciliaria **Provincia El Oro-Machala-Novena sur 18ava oeste-Barrio Patria Nueva, N° de Historia Clínica: 0705057271**, acude a esta casa de salud el día el día 14 de agosto del 2025 a control con traumatología luego de sufrir suceso de tránsito el día 15 de julio del 2025.

Sintomas: SI  
Enfermedad: NO  
Descripción de la enfermedad: paciente acude a esta casa de salud emergencia el día quince (15) de julio del 2025.  
Aislamiento: NO  
Teletrabajo: NO



FECHA: 14 AGO 2025

SI CALIFICA SUBSIDIO

Fecha de ingreso: quince (15) de julio del 2025.  
Fecha de procedimiento: dieciseis (16) de julio del 2025.  
Fecha de alta: diecisiete (17) de julio del 2025

Al paciente se le realiza: el día dieciseis (16) de julio del 2025 sutura primaria, abierta o percutanea por ruptura de tendón de Aquiles. Limpieza mas debridamiento que incluye remoción de material extraño asociado con fractura(s) abierta(s) y/o dislocación(es); piel, tcs, fasciá muscular, musculo y hueso.

- Radiografía anteroposterior y lateral de pierna izquierda: no se evidencia lesión ósea

Cuadro Clínico: paciente posquirúrgico por ruptura traumática del talón de Aquiles, al momento se realiza cambio de ferula, durante veintin (21) días, posterior a ello paciente incia con el proceso de fisioterapia.

**DIAGNOSTICO**  
**-ROTURA TOTAL DEL TENDON DE AQUILES (S860)**

**TIPO DE CONTINGENCIA:** Enfermedad general.  
**OCUPACION:** DOCENTE  
**N° DE HISTORIA CLÍNICA:** 0705057271  
**TELEFONO:** 0992799037

CERTIFICADO MÉDICO REALIZADO  
HOSPITAL GENERAL MACHALA  
DIA DE INGRESO: 15 de julio 2025  
DIA DE PROCEDIMIENTO: 16 de julio 2025  
DIA DE ALTA: 17 de julio 2025  
FECHA: 14 AGO 2025  
MÉDICO: DR. JUAN CARLOS BERMEO

**NOTA:** Se recomienda reposo médico por continuidad por treinta (30) días desde 14/08/2025 (catorce de agosto del dos mil veinticinco) hasta el 12/09/2025 (doce de septiembre el dos mil veinticinco).

Es todo lo que puedo certificar en honor a la verdad.

Dr. Juan Carlos Bermeo  
TRAUMATOLOGO  
Médico Especialista  
Médico Cirujano

**DRA JUAN CARLOS BERMEO**  
**TRAUMATOLOGO.**

Dirección de la clínica: Pichincha entre 10 de agosto y Napoleón Mera Machala  
Teléfono: 0959167475

