

Machala, 20 de febrero de 2026

Magister
Cinthia Chica Gómez
GERENTE SEDUIN S.A

De mis consideraciones:

Mediante la presente me dirijo a Usted muy respetuosamente para solicitar permiso laboral para el día 24 de febrero de 2026; el mismo que será descontado de mis vacaciones. La razón de mi solicitud es estrictamente de carácter médico y familiar.

MI padre el Señor Elías Boanerges Cabrera Idrovo necesita ser trasladado a Guayaquil para una consulta médica en SOLCA. Debido a su delicado estado de salud debe ser trasladado por al menos dos personas. Es por esto que mi presencia es indispensable durante el viaje y la estancia en la ciudad.

Esperando que la presente tenga una favorable acogida anticipo mis agradecimientos profundos y sincera gratitud al apoyo recibido de parte de la institución ante la situación de vulnerabilidad de salud de mi familiar.

Atentamente



Henry Cabrera Mera
0704323609

LABORATORIO CLINICO

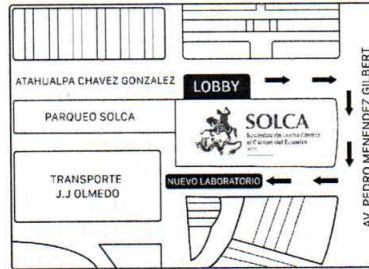
Serv. Emisor: CABEZA Y CUELLO (OTORRINOLARINGO)	No. Solicitud: 22351743
Paciente : CABRERA IDROVO ELIAS BOANERGES	Fecha : 27-08-2025 10:49:03
CI/RUC : 0700763865 H.C.: 202405553 ONC	Fec. Nac.: 16/09/1952 [72 años]
Convenio : [75] - INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS - Vigente Hasta: 01/04/2026	
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.
2025-100-8427509 90	CALCIO (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8427509 91	CALCIO IONICO (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8427510 12748	HORMONA PARATIROIDEA (PTH) (Control 27/02/2026)	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:

URGENTE

24 Febrero 2026
7:30

EMILIO JOSE CRIOLLO VARGAS
MEDICO 3

Responsable: SQUINTER



No. Proforma: 022351743

~~19 Febrero 2026~~

7:30

CABEZA Y CUELLO (OTORRINOLARINGOLOGIA)

Serv. Emisor: CABEZA Y CUELLO (OTORRINOLARINGO: No. Solicitud: 22351752
Paciente : CABRERA IDROVO ELIAS BOANERGES Fecha : 27-08-2025 10:49:39
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.
2025-100-8427517	11258	CONSULTA SUBSECUENTE -ORL (Cita Abierta)	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

*Dr. Croll
24 Febrero 2026
9:00*



No. Proforma: 022351752



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: 22354076
Fecha : 27-08-2025 13:09:27
Fec. Nac.: 16/09/1952 [72 años]
Grupo ABO: A, **Grupo Rh:** POS

*Caja-Fact./Ord	Cód. Descripción SOLCA	Cant.
2025-100-8428251 23	HEMOGRAMA COMPLETO (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428252 43	PCR (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 77	GLUCOSA (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 78	UREA (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 79	CREATININA (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 80	ACIDO URICO (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 81	COLESTEROL (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 82	TRIGLICERIDOS (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 85	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 86	BILIRRUBINA TOTAL (DIRECT/INDIREC) (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 92	FOSFORO (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 93	MAGNESIO (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 98	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 99	GOT (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 100	GPT (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 101	GGT (GAMMA GT) (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 102	FOSFATASA ALCALINA (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 107	LDH (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 9371	HDL - LDL COLESTEROL (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428253 11631	ELECTROLITOS NA-K-CL (Control 27/02/2026)	1
2025-100-8428254 150	TSH (Control 27/02/2026)	1

24 / 02 / 2026

22 / 02 / 2026

7:15

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:

Agerición Oca gate

Dr. Carlos Alberto J...
 MEDICO NEFR...
 REG. SAN. NO 0913095...
 SOLCA

NEFROLOGIA

Serv. Emisor: NEFROLOGIA
Paciente : CABRERA IDROVO ELIAS BOANERGES
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.
2025-100-8428255 12922		CONSULTA SUBSECUENTE NEFROLOGIA (Control 27/02/2026)	1

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

Recomendación/Datos Clínicos:

6 meses

~~08/03/2026~~

24/02/2026

Dr. Carlos Alberto Calle Caamaño
MEDICO NEFROLOGO
REG. SAN. NO 0913006111
SOLCA

12:30


CARLOS ALBERTO CALLE CAAMAÑO
MEDICO JEFE DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

Responsable: CCALLE



No. Proforma: 022354077