

Zimbra:

jvgonzalez@deporte.gob.ec

SOLICITUD DE PERMISO**De :** July González <jvgonzalez@deporte.gob.ec>

lun, 02 de dic de 2019 06:25

Asunto : SOLICITUD DE PERMISO

1 ficheros adjuntos

Para : Susana Córdova <scordova@deporte.gob.ec>**Para o CC :** Bella Gonzalez <bgonzalez@deporte.gob.ec>,
njimenez <njimenez@deporte.gob.ec>

Estimada Coordinadora:

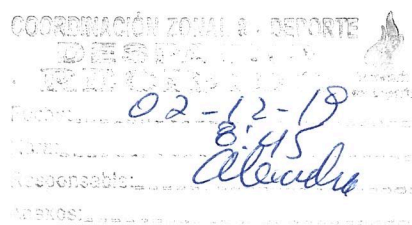
La presente tiene como fin solicitar permiso para ausentarme el día de hoy **a partir de las 13:00 pm** motivado por la necesidad de tener que acudir al Area de Autoinmunes del Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo por el tratamiento biológico que mi Sra. madre se realiza cada mes y medio aproximadamente, y por el cual me hacen entrega posterior del certificado respectivo. (Adjunto certificado de diagnóstico)

Segura de poder contar con su comprensión y aprobación a mi petición, dejando como constancia que mis funciones laborales serán coordinadas de manera que las mismas no se vean afectadas.

Saludos Cordiales
July González Pihuave
Analista de Tesorería

**CERTIFICADO DE DIAGNOSTICO.pdf**

526 KB





Hospital de Especialidades
Teodoro Maldonado Carbo

CERTIFICADO MEDICO ESPECIALISTA/TRATANTE

Guayaquil, 5 de noviembre de 2019.

Certifico haber realizado la evaluación médica de Pihuave Quinde Fanny Bertilde, con C.I. No. 0908114242, a continuación procedo a describir el informe médico general de la paciente.

Mujer de 60 años con diagnóstico de Artritis Reumatoide de más de 20 años de evolución. En seguimiento por esta unidad desde diciembre de 2014. Previamente en seguimiento por Medicina Interna. Recibió tratamiento con Adalimumab desde enero de 2011 hasta junio de 2013, suspendido por fallo. En junio de 2013 inicia tratamiento con infliximab. Recibe además metotrexato 15 mg semanal vía oral, ácido fólico 5 mg semanal vía oral, amitriptilina 25 mg HS, tramadol 10 a 15 gotas PRN, Paracetamol 500 mg PRN, calcio 500 mg día. En mayo de 2019 por actividad moderada de la enfermedad se incrementa dosis de infliximab a 270 mg y se acorta intervalo de infusión a cada 6 semanas.

Al examen físico presenta limitación a la flexo extensión de carpos, desviación cubital y subluxación palmar de los dedos en ambas manos.

Es todo cuanto puedo certificar para los fines consiguientes.

Ignacio José Alcívar Guerra
Especialista en Reumatología

Hospital de Especialidades Dr. Teodoro Maldonado Carbo
Guayaquil, Guayas



EMISOR DEL DOCUMENTO
FLORENCIA PEÑA ROBERTO GREGORIO