

Joya de Los Sachas, 28 de junio del 2024

ALCALDÍA
SACHA
RECIBIÓ
RECIBIDO

28 JUN 2024

2951

FIRMA.....
RECIBIDO POR.....
HORA.....
ANEXOS.....

Ing.
Lizeth Hinojosa
ALCALDESA DEL GADMCJS
Presente

De mis consideraciones

Reciba un afectuoso saludo deseándole los mejores éxitos en sus funciones encomendadas.

Yo, **PATRICIO ELIZALDE SANTOS APOLO** con cedula de ciudadanía **Nº0702885609**, en calidad de morador del Barrio Luz de América del cantón Joya de los Sachas, tengo el grato honor de dirigirme a Usted de la manera más cordial para solicitarle me permita **VENDER EL SOLAR**, ubicado en la Lotización Solidario 1, por motivo de salud y necesito el dinero para seguir con un tratamiento que tengo con neurólogo, oftalmólogo, otorringo, ya que cada mes tengo que estar en las citas médicas por lo que mi enfermedad es irreversible .

Adjuntos documentos de mi enfermedad y diagnóstico.

Seguro de contar con su apoyo y comprensión desde ya le reitero mis más sinceros agradecimientos de consideración y estima.

Atentamente



PATRICIO ELIZALDE SANTOS APOLO
SOLICITANTE
C.I: N°0702885609
CEL.: 0999419872

CÉDULA DE IDENTIDAD  **REPÚBLICA DEL ECUADOR**
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
 APELLIDOS: ELIZALDE
 APOLO
 NOMBRES: SANTOS PATRICIO
 NACIONALIDAD: ECUATORIANA
 FECHA DE NACIMIENTO: 18 NOV 1970
 LUGAR DE NACIMIENTO: EL ORO LAS LAJAS LA VICTORIA
 FIRMA DEL TITULAR: 
 SEXO: HOMBRE
 No. DOCUMENTO: 0776280543
 FECHA DE VENCIMIENTO: 09 FEB 2024
 NACIÓN: NATCAN 847174





0702885609

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: ELIZALDE AMAYA PATRICIO
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: APOLO MACAS ROSA GEORGINA
 ESTADO CIVIL: CASADO
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE: VACA VACA MARIANA ELIZABETH
 LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN: QUITO: 09 FEB 2024

CÓDIGO DACTEAR: E11331122
 TIPO SANGRE: O+
 DISCAPACIDAD AUDITIVA: 60%
 DOMINANTE: SI


 DIRECTOR GENERAL




I<ECU0776280543<<<<<0702885609
 7011188M3402096ECU<SI<<<<<<<<7
 ELIZALDE<APOLO<<SANTOS<PATRICIO



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

No. CERTIFICADO: MSP-508362

IDENTIFICACIÓN: 0702885609

APELLIDOS: ELIZALDE APOLO

NOMBRES: SANTOS PATRICIO

CALIFICADOR: ANALY MISHELL RODRIGUEZ SORIA

CI: 1724216955

UNIDAD OPERATIVA: CALDERON

FECHA DE CALIFICACIÓN/RECALIFICACIÓN: 02/02/2024 12:03:47

DISCAPACIDAD		
TIPO	PORCENTAJE	NIVEL
AUDITIVA	60 %	GRAVE

DIAGNÓSTICO	
CIE10	[H810] - ENFERMEDAD DE MENIERE
CIE10	[H903] - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL

PERÍODO DE ADQUISICIÓN	
ADQUIRIDA - DESCONOCIDA	
FECHA APROXIMADA DE ADQUISICIÓN	2021/01/01

EMITIDO POR:



ANALY MISHELL
RODRIGUEZ SORIA

Dra. Analy Rodriguez S
MEDICINA GENERAL
CI. 1724216955
Registro: 1005-2021-2383174

Firma Electrónica:

ANALY MISHELL RODRIGUEZ SORIA
CI No. 1724216955

INDICACIONES CIRUGÍA DE PTERIGIÓN

1. NO TOCAR, NO PARCHE EN OJO OPERADO
2. USO DE GAFAS OSCURAS DE PROTECCIÓN
3. LIMPIEZA CON SUERO FISIOLÓGICO Y GASA LOS DOS PRIMEROS DÍAS
4. COMPRESA OCULAR FRÍA
5. ~~PARACETAMOL TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS DURANTE 3 DÍAS~~
- ✓ 6. VITAMINA C TOMAR UNA TABLETA DIARIA DURANTE 15 DÍAS ¹⁹
7. TOBRAMICINA+DEXAMETASONA UNA GOTTA CADA 4 HORAS OJO OPERADO
8. LAGRIMAS ARTIFICIALES APLICAR UNGÜENTO CADA 2 HORAS OJO OPERADO
9. PREDNISOLONA 1% UNA GOTTA CADA 6 HORAS OJO OPERADO
10. RETIRO DE PUNTOS EL DÍA..... 25/06/2024 HORA: ~~12:00 PM~~ 07 H00
CONSULTORIO 16

NOMBRE:..... Sr. Santos Elizalde

NOMBRE: Sr. Elizalde Santos

FECHA: 13/06/2024

INDICACIONES:

- 1.- MANTENER PARCHES OCULARES EN OJO OPERADO POR 24 HORAS
- 2.- TOBRAMICINA+ DEXAMETASONA COLIRIO: UNA GOTTA CADA 4 HORAS (7AM-11PM-3PM-7PM-11PM) EN OJO OPERADO HASTA EL PRÓXIMO CONTROL
- 3.- PREDNISOLONA COLIRIO: UNA GOTTA CADA 6 HORAS (6AM-12PM-6PM-12PM) EN OJO OPERADO HASTA EL PRÓXIMO CONTROL
- 4.- LAGRIMAS ARTIFICIALES GEL: UNA GOTTA CADA HORA DENTRO DEL OJO OPERADO HASTA EL PRÓXIMO CONTROL
- 5.- IBUPROFENO: TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS (6AM-2PM-10PM) POR 3 DÍAS
- 6.- SIGNOS DE ALARMA: DOLOR OCULAR, VISIÓN BORROSA, SECRECIÓN ABUNDANTE.
- 7.- CONTROL EL DÍA: Martes, 18/06/2024 Hora 07:00 Consultorio 17
Signos vitales consultorio 7.

① Prednisolona = 1 gota q/6h
x 15 días

② lagrimas artificiales: 1 gota
c/4 horas Al uso continuo

ELIZALDE SANTOS



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Ministerio de Salud Pública
Hospital General Docente de Calderón

CITA MÉDICA

FECHA:

06 agosto / 2024

HORA:

12:00

PROFESIONAL:

D. Erazo

PRESTACIÓN:

General

PACIENTE:

Erazo de Jarama

ADMISIONISTA:

ACUDIR 30 MINUTOS ANTES A SU CITA MÉDICA

EL NUEVO
ECUADOR