

Anexo II

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.**

NUM. DE OFICIO DE LA ORDE DE MINISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: 2251/2019

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISION.

ENFERMERO: RAUL GUATZOZON MALDONADO

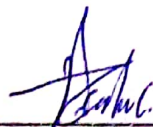
HAGO CONSTAR QUE EL C

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

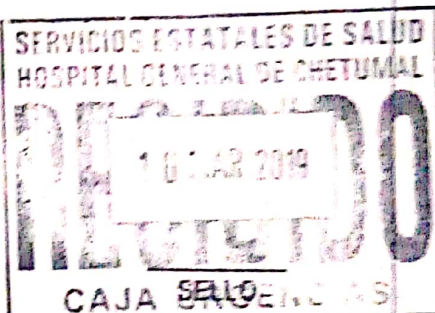
CHETUMAL, Q. ROO

LOS DIAS:

10 / MARZO / 2019



NOMBRE Y FIRMA



POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

C DR. MARIO TAFOLLA GARCIA


NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL GENERAL
FELIPE CARRILLO PUERTO
DIRECCION
SELLO



Quintana Roo
GOBIERNO DEL ESTADO

Resultados
SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Fecha de Referencia 10/03/2019
Nombre del Paciente Juan de Dios
Motivo de envío TCE leve / Riesgo
(Impresión diagnóstica) Alto
Unidad a la que se refiere H.C. Chetumal
(Consulta guía de referencia) TCA

No. de control

Diagnóstico

Especialidad o Servicio

No. <u>212</u>		SRC 011	
Años	Edad	Mes	Sexo
	<u>51</u>	<u>0</u>	<u>M</u>

URG	SI	NO
	<u>SI</u>	

Cecilia Camacho

Nombre y Firma del Paciente o Familiar