

SAIUD

Min. de Salud y Bienestar Social
Secretaría de Salud y Dirección General
de los Servicios Estatales de Salud



Anexo IV

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

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIAJES

PASAJES: 668/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENFERMERO: RAUL GUATZON MALDONADO

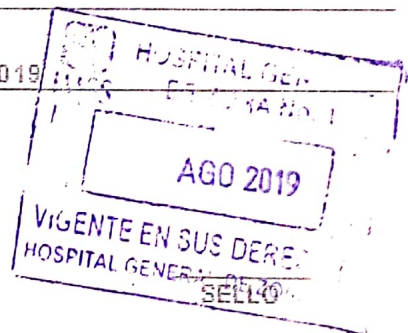
LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

CHETUMAL, QUINTANA ROO

LOS DIAS:

07 DE AGOSTO 2019

D. Raul Guatzon Maldonado
NOMBRE Y FIRMA



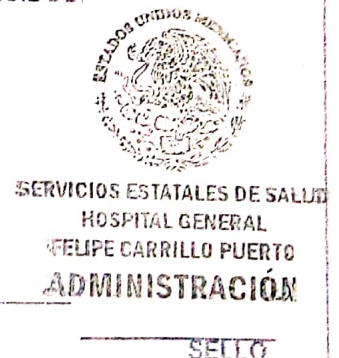
POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

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. ROBERTO PEREZ FLORES

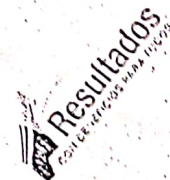
NOMBRE Y FIRMA



Se extiende la presente constancia en concepto de viáticos y/o pasajes por el motivo alegado y con la documentación.



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
2011-2016



Resultados

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Fecha de Referencia: 03/08/19
Nombre del Paciente: Pech chan
Domicilio de envío: C. 36.6 QROO
Motivo de envío: Transmisión
(Impresión diagnóstica) MSS chefomal
Unidad a la que se refiere: (Consulta guía de referencia)
No. de control: 26119

Diagnóstico Definitivo: TPFL
Especialidad o Servicio: Urogenital - IMSS

No. 719	
Años	Edad
36	5
Meses	M
Sexo	Sexo
URG	URG
SI	NO
SRC 011	

Nombre y Firma del Paciente o Familiar

SECRETARÍA DE SALUD

GUJAR