



**DIF
MATLAPA**

Avenida Francisco I Madero Sur N° 150
Col. 20 de Noviembre, C.P. 79970
Municipio de Matlapa, S.L.P.
Tel. 483 362 3289
difmatlapa20212024@gmail.com

12241

OFICIO DE COMISION

Cheg. 249
FEDERAL

[Signature]
\$1,500

MATLAPA S.L.P. A 7 DE

AGOSTO DEL 2023

N.º DE OFICIO 627 SMDIF/2023

SECCION: SMDIF/MATLAPA

JESUS HERNANDEZ MENDIOZA

CHOFER VEHICULAR DEL SMDIF

SIRVASE TRSLADARSE A: SAN LUIS POTOSI

EL (LOS) DIA (S): 7 Y 8 DE AGOSTO 2023

DEBIENDO REPORTARSE EN: HOSPITAL CENTRAL

HOSPITAL DEL ISSSTE

ASUNTO: TRASLADO DE PACIENTES - H. CENTRAL

HOSPITAL DEL ISSSTE

VEHICULO: URBAN

PLACAS: VEU-675-A **MODELO:** 2022

ATENTAMENTE

**ING. ELIDE FUENTES VAZQUEZ
COORDINADORA DEL SISTEMA
MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA**

HORA DE SALIDA: 3:00 P.M

[Stamp]
Ced. Prof. 1876592
Matrícula 1927

Se Presentaron
a la consulta

[Signature]

La grandeza se encuentra en
el Servicio



**DIF
MATLAPA**

Avenida Francisco I Madero Sur N° 150
Col. 20 de Noviembre, C.P. 79970
Municipio de Matlapa, S.L.P.
Tel. 483 362 3289
difmatlapa20212024@gmail.com

TRASLADO DE PACIENTES

PACIENTE: ISIDRO ANTONIO RAMOS - 37 AÑOS

ACOMPAÑANTE: RUTH GUADALUPE REYES MORALES

ACOMPAÑANTE 2: LOC. ATLAMAXATI

TELEFONO: 483 488 0519 **CITA:** 7:00 A.M.

ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA - H. CENTRAL

PACIENTE: HONORIO MONTOYA LUNA - 71 AÑOS

ACOMPAÑANTE: XURIDIA MONTOYA MARTINEZ

ACOMPAÑANTE 2: LOC. COL. EL PARAISO - ZONA CENTRO

TELEFONO: 483 106 1531 **CITA:** 8:00 A.M.

ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA - H. CENTRAL

PACIENTE: MARIA RITA MARTINEZ MORALES - 28 AÑOS

ACOMPAÑANTE: LOC. BARRIO DE TLAMAVA

ACOMPAÑANTE 2: _____

TELEFONO: 8126 100 157 **CITA:** 8:00 A.M.

ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA - H. CENTRAL



DIF
MATLAPA

Avenida Francisco I Madero Sur N° 150
Col. 20 de Noviembre, C.P. 79970
Municipio de Matlapa, S.L.P.
Tel. 483 362 3289
difmatlapa20212024@gmail.com

TRASLADO DE PACIENTES

PACIENTE: ESTEBAN MARTINEZ OSORIO -

ACOMPAÑANTE: VIRGINIA MARTINEZ CRUZ

ACOMPAÑANTE 2: LOC. CHALCHITZETZ

TELEFONO: 483 104 4108 CITA: 8:00 A.M.

ESPECIALIDAD: ONCOLOGIA - HOSPITAL DEL ISSSTE

PACIENTE: ANGEL PEREZ HERNANDEZ

ACOMPAÑANTE: _____

ACOMPAÑANTE 2: LOC. ZACAYO

TELEFONO: 564 649 8152 CITA: _____

ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA - H - CENTRAL

PACIENTE: _____

ACOMPAÑANTE: _____

ACOMPAÑANTE 2: _____

TELEFONO: _____ CITA: _____

ESPECIALIDAD: _____