



ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y
SANEAMIENTO DESCENT DE LAS AUT DEL AY DE RIOVERDE. (SASAR)

NO.OFICIO: 480 /2023

NOMBRE DEL EMPLEADO: LUIS FERNANDO MORENO HERNANDEZ / ANABERTHA ALVARADO GOMEZ

FECHA (S) DE LA COMISION: 19/09/2023

DESTINO DE LA COMISION: SAN LUIS POTOSI

DEPENDENCIA A VISITAR: HOSPITAL CENTRAL

DIAS DE COMISION: 1

ASUNTO (S):

CONSULTA MEDICA

GASTOS ENTREGADOS AL EFECTUAR COMISION

VEHICULO: PARTICULAR
VALE GASOLINA No.: _____

PLACAS: _____

GASTOS PARA LA COMISION:

ALIMENTOS: _____
GASOLINA: _____
PEAJE: _____
PASAJE: _____
HOSPEDAJE: _____
OTROS: _____
TOTAL: \$ _____

GASTOS EN REPOSICIÓN

ALIMENTOS: _____
GASOLINA: _____
PEAJE: \$ 386.-
PASAJE: _____
HOSPEDAJE: _____
OTROS: _____
TOTAL: \$ \$ 386.-

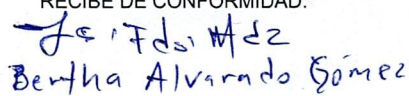
RECIBI DEL ORGANISMO OPERADOR DE AGUA POTABLE DE RIOVERDE

LA CANTIDAD DE \$ _____
PARA GASTOS DE LA COMISION QUE ARRIBA SE SEÑALAN, DE LOS CUALES DEBERE PRESENTAR LA
COMPROBACION CORRESPONDIENTE A MAS TARDAR EN LOS TRES SIGUIENTES DIAS POSTERIORES
A LA TERMINACION DE LA FECHA DE COMISION, DE NO SER ASI SE ME DESCONTARÁ EL MONTO
EN LA QUINCENA PROXIMA A LA FECHA DEL PRESENTE OFICIO

RECIBÍ ADEMÁS MEDIANTE REEMBOLSO LA CANTIDAD DE \$ _____
MISMOS QUE YA FUERON COMPROBADOS MEDIANTE FACTURAS CORRESPONDIENTES

AUTORIZA:

C. JOSÉ ÁLVARO RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ
ENCARGADO DE DESPACHO

RECIBE DE CONFORMIDAD:

LUIS FERNANDO MORENO HERNANDEZ / ANABERTHA ALVARADO GOMEZ
EMPLEADO DE COMISION

DIF-2-70-16 - 2-07-06 (87)

TELEFONO	DIRECTO	EXT.
CONMUTADOR	834-27-00	
	834-27-01	
	834-27-02	
	834-27-03	
Reumatología - el-444-	8-34-27	81
CONSULTA EXTERNA	De 9am a 1300hr	
Recepción de Citas de Laboratorio	834-27-31	607
Medicina Preventiva	834-27-33	608
Recepción Ortopedia	834-27-34	609
Recepción Medicina Interna	834-27-35	611
Recepción Ginecología y Pediatría	834-27-32	606
Recepción Medicina Familiar	834-27-12	616
Recepción Maxilo facial y Planif. Fam.	834-27-93	617
Recepción Cirugía y Neuro	834-27-92	615
Dermatología	834-27-95	621
Recepción Oftalmología	834-27-90	612
Banco de Sangre	834-27-14	406
Imagenología	834-27-52	114
Laboratorio Clínico	813-36-45	118
Seguro Popular	834-27-54	340
Trabajo Social (Jefatura)	834-27-94	210
Trabajo Social (Consulta Externa)	834-27-28	217
División Atención Hospitalaria	834-27-62	706



Hospital Central
"Dr. Ignacio Morones Prie"

TARJETA DE CITAS CONSULTA EXTERNA

SP IMSS ISSSTE OTROS

PACIENTE: ALVARADO GOMEZ ANA BERTHA

SERVICIO: E. REUMATOLOGIA

CLASIFICACIÓN:

REGISTRO HOSPITALARIO: 00869745

REGISTRO RADIOLÓGICO:

RECUERDE:

Si Usted va a ser intervenido quirúrgicamente
REQUIERE DONAR SANGRE

FECHA DE CONSULTA

FECHA	HORA	SERVICIO	FECHA	HORA	SERVICIO
01 Abril 2020		Reuma 9am			
20 Mayo 2020		Reuma 9am			
14 Julio 2020		Reuma 9am			
16 Julio 2020		Reuma 9am			
17 Sep 2020		Reuma 9am			
16 Diciembre 2020		Reuma 9am			
11 Enero 2021		Reuma 9am			
14 Abril 2021		Reuma 9am			
21 Julio 2021		Reuma 9am			
24 Noviembre 2021		Reuma 9am			
02 marzo 2022		Reuma 9am			
01 Junio 2022		Reuma 9am			
07 Septiembre 22		Reuma 9am			
07 Diciembre 22		Reuma 9am			
12 Abril 2023		Reuma 9am			
19 Julio 2023		Reuma 9am			
19 de Sept 2023		Reuma 9am			
15 Sept 23		Reuma 9am			