

Ciudad de México, a _____ de _____ del 2018.

Dr. Florentino Badial Hernández
Coordinador de VIH/SIDA DE LA CDMX

Por medio de la presente solicito la transferencia de mi expediente clínico que se encuentra en la Clínica Especializada Condesa, a la Clínica Especializada Condesa Iztapalapa, para continuar mi atención médica en esta última debido a:

Sin más por el momento agradezco su atención.

Nombre completo: _____

Número de Expediente: _____

ID SALVAR: _____

Fechas en que recoge medicamento ARV: _____

Firma