

REPO 2024  
441001

APAN, HGO. A 14 DE NOVIEMBRE DEL  
2024.

Ver Ber  
*[Handwritten signature]*

DRA. ZORAYDA ROBLES BARRERA  
PRESIDENTA MUNICIPAL DE APAN, HGO.  
PRESENTE:

El que suscribe **C. EFRAÍN ROMERO GARCÍA**, En calidad de trabajador de **CAAPAN**, por este conducto y de la manera más atenta y respetuosa me permito solicitar a usted el apoyo económico para que se me realicen los estudios correspondientes a una colonoscopia y un ultrasonido musculoesquelético de ambos codos los cuales fueron solicitados por los especialistas cirujano y traumatólogo del Hospital general de Apan, lo que acredito con las ordenes medicas respectivas, las cuales anexo a la presente solicitud junto con las cotizaciones en donde se indica los costos de cada uno y documentos personales de su servidor y fiscales de los laboratorios que realizaran los mencionados estudios, cabe mencionar que el suscrito ya ha realizado gastos económicos de atención medica de especialistas, laboratorios, rayos x y compra de medicamentos, dichos estudios se han realizado de manera particular en virtud de que en el hospital general del altiplano las citas con los especialistas eran muy prolongadas y el estado de salud de su servidor requería de una atención inmediata, lo que ha rebasado mi economía personal y poder continuar con mi tratamiento médico en virtud de no tener otro tipo de seguridad social más que los servicios del **IMSS – BIENESTAR** y Hospital general de Apan.

*[Handwritten signature]*

Lo que hago de su conocimiento para los trámites administrativos que correspondan.

*[Handwritten signature]*  
**C. EFRAÍN ROMERO GARCÍA.**



14/11/2024  
02:15pm