

Guadalajara, Jal. \_\_\_\_\_

A quien corresponda:

Por este conducto informo a usted que el paciente:

con No. de expediente \_\_\_\_\_ fue dado de baja por:

Inasistencia

Decisión Propia

Defunción

Derivación

a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Padre, Madre o Tutor

\_\_\_\_\_  
(Nombre Institución)

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Trabajo Social

\_\_\_\_\_  
Jefe de Departamento

\_\_\_\_\_  
Terapeuta

Fecha de Actualización: 13 de febrero de 2015 V04 Código: DJ-PD-SG-RE-02

