

COMISIÓN DE PUNTOS CONSTITUCIONALES E
INICIATIVAS INSTITUCIONALES



I LEGISLATURA

LISTA DE ASISTENCIA

SEXTA SESIÓN ORDINARIA DE TRABAJO DE LA COMISIÓN DE PUNTOS
CONSTITUCIONALES E INICIATIVAS CIUDADANAS

MARTES 28 DE MAYO DE 2019

COMISIÓN DE PUNTOS CONSTITUCIONALES E INICIATIVAS CIUDADANAS

DIPUTADO	FIRMA
1.- DIP. NAZARIO NORBERTO SÁNCHEZ PRESIDENTE (MORENA)	
2.- DIP. JOSÉ DE JESÚS MARTÍN DEL CAMPO CASTAÑEDA VICEPRESIDENTE (MORENA)	
3.- DIP. DIEGO ORLANDO GARRIDO LÓPEZ SECRETARIO (PAN)	
4.- DIP. JORGE TRIANA TENA INTEGRANTE (PAN)	
5.- DIP. LEONOR GÓMEZ OTEGUI INTEGRANTE (PT)	
6.- DIP. EVELYN PARRA ÁLVAREZ INTEGRANTE (PRD)	
7.- DIP. GUILLERMO LERDO DE TEJADA SERVITJE INTEGRANTE (PRI)	
8.- DIP. LETICIA ESTHER VARELA MARTÍNEZ INTEGRANTE (MORENA)	
9.- RICARDO RUÍZ SUÁREZ INTEGRANTE (MORENA)	
10.- EDUARDO SANTILLÁN PÉREZ INTEGRANTE (MORENA)	
11.- DIP. ELEAZAR RUBIO ALDARÁN INTEGRANTE (MORENA)	
12.- DIP. VICTOR HUGO LOBO ROMÁN INTEGRANTE (PRD)	



I LEGISLATURA

DIP. EVELYN PARRA ÁLVAREZ

Ciudad de México, a 28 de mayo de 2019.

Oficio No.: EPA/CCDMX/IL/00077-3/19

DIP. NAZARIO NORBERTO SÁNCHEZ
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE PUNTOS CONSTITUCIONALES
E INICIATIVAS CIUDADANAS
DE LA CIUDAD DE MÉXICO, I LEGISLATURA
P R E S E N T E.

Por medio de este conducto y con fundamento en los Artículos 66 fracción I, 67 y 68 del Reglamento del Congreso de la Ciudad de México, le informo que me es imposible asistir a la quinta sesión ordinaria de la comisión, programada el martes 28 de mayo del presente año, razón por la cual le solicito se dispense mi asistencia y se realicen los trámites a que haya lugar, para tal efecto.

Anexo a la presente copia de la receta médica

Sin otro particular y agradeciendo de antemano la atención que sirva brindar al presente, le reitero las mas distinguidas de mis consideraciones.

ATENTAMENTE



SALUD AL ALCANCE DE TI Y DE TU FAMILIA

Fecha: 27 MAY 19

Edad: 40 AÑOS

Peso: kg

Talla: MTS

Alergias:

CIPROFLOXACINO

Temp: 36°C

FC: 86 X'

FR: 16 X'

T/A: mm/Hg

IDX: MORDEDURA POR
CANINO

- UNIQVIN TAB 500 MG
 - o TOMAR 1 CADA 24 HRS POR 7 DIAS
- INDACIL CAPS 300 MG
 - o TOMAR 1 CADA 12 HRS POR 8 DIAS
- ADOPREN TAB 800 MG
 - o TOMAR 1 CADA 8 HRS POR 4 DIAS
- CURACION DIARIA CON AGUA Y JABON
- APLICARSE VACUNA ANTIRABICA LO ANTES POSIBLE

Tel: (735) 152-81-89

CEL. (735)203-83-07 WhatsApp

Calle Emperador No.3, L-4

Col. Centro, Oaxtepec, Mor.

-COPIA PACIENTE-

Dr. Gerardo Flores Jiménez

Céd. Prof.: 5186343

Universidad Autónoma de Guerrero

E-mail: asoc.med.floresbello@gmail.com