



## LEGALIZACION DE SUSPENSION DE LABORES POR MEDICO PARTICULAR

Guatemala, de del

Señor Director General de  
Servicios Médico Hospitalarios  
Su Despacho

Señor Director:

Atentamente me dirijo a usted, para informarle que me encuentro bajo tratamiento Médico Particular, atendido (a) por el Doctor \_\_\_\_\_ quien me ordenó suspender labores a partir del \_\_\_\_\_ hasta nueva orden; adjunto a la presente la Constancia extendida por el citado profesional y mi Certificado de Trabajo. Hago constar que renuncié a los servicios Médicos del IGSS, razón por la cual me comprometo con la Institución a lo siguiente:

- a) Anotar la dirección exacta.
- b) Presentar los exámenes de diagnóstico que se me hagan, (como Laboratorios Rayos X, Ultrasoniogramas y otros).
- c) Presentar cada siete días la constancia de suspensión en recetario del Médico tratante o el alta cuando me fuere dada.

Todo lo anterior para legalizar la presente suspensión y se me paguen las prestaciones a que tengo derecho.

Queda claro que si pasados los siete días estipulados no cumplo con lo anterior, se dará mi caso por concluido.

No está demás informarle que fui atendido por esta misma enfermedad en \_\_\_\_\_ del IGSS.

De usted atento (a) servidor (a).

(f) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ No. de Afiliación: \_\_\_\_\_

CC: Depto. De Prestaciones en Dinero  
Expediente