



**NATALIE CONTRERAS CAVANE**

**ENCARGADA SERVICIO DE BIENESTAR**

**Presente**

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 20\_\_

Estimada por medio del presente deseo solicitar Ayuda Solidaria, por enfermedad catalogada como catastrófica, de acuerdo al artículo 22, punto 3 del Reglamento del Servicio de Bienestar APS-CORMUDES I.

Para los trámites correspondientes adjunto diagnóstico.

Esperando una buena acogida a mi solicitud.

Se despide Atte.

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**RUT:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA AFILIADO/A DE BIENESTAR APS-CORMUDES I**