

EXP: 011-2022034385

NOTA INFORMATIVA N°910-2022-DIRESA-OGESS-AM-HII-1M-SERVICIO DE ENFERMERIA

A : **DR. CRISTHIAN EDUARDO CORDOVA ROQUE**
Director Ejecutivo del Hospital II-1 Moyobamba.

ATENCIÓN : **LIC. ENF. ALEXANDER LLALLE MARIN**
COORDINADOR DEL AREA ARTICULADO NUTRICIONAL -
OGESS ALTO MAYO

DE : **LIC. ENF. LUIS ALBERTO TORRES MAGALLANES**
Jefe del Servicio de Enfermería Hospital II-1 Moyobamba

ASUNTO : **SOLICITO EVALUACION EXTERNA PARA CERTIFICAR COMO
HOSPITAL AMIGO DE LA MADRE - LA NIÑA Y EL NIÑO.**

REF. : **NOTA INFORMATIVA N°841-2022-DIRESA-OGESS-AM-HII-1M-
SERVICIO DE ENFERMERIA**

FECHA : Moyobamba, 20 de octubre del 2022.

Es grato dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente, asimismo hacerle llegar adjunto copia del **INFORME DE AUTOEVALUACIÓN COMO HOSPITAL AMIGO DE LA MADRE, LA NIÑA Y EL NIÑO - SETIEMBRE 2022;** con la finalidad de solicitar **EVALUACIÓN EXTERNA,** para certificar como Hospital Amigo de la Madre, la Niña y el Niño.

Esperando la atención al presente, me suscribo de Usted.

Atentamente;



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN
OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
Lic. Enf. Luis Alberto Torres Magallanes
C.E.P. 14820
Jefe del Servicio de Enfermería

LATM/ncsg
C. 01-00000

