



Valparaíso, 25 de abril de 2024

**OFICIO N° 500-2024**

La **COMISIÓN DE SALUD** acordó solicitar a ese Servicio, tener a bien, informar sobre la posibilidad de revisar la situación del funcionario que se individualiza en documento adjunto, quien ha solicitado cambio de funciones y lugar de trabajo debido a su condición de salud.

Lo que tengo a honra poner en conocimiento de Ud., en cumplimiento del mencionado acuerdo y por orden de su Presidenta, diputada **Ana María Gazmuri Vieira**.

Dios guarde a Ud.,

**ANA MARIA SKOKNIC DEFILIPPIS**  
Abogado Secretaria de Comisiones

**AL DIRECTOR (S) DEL SERVICIO DE SALUD METROPLITANO SUR,  
SEÑOR EDGARDO DÍAZ NAVARRETE.**

Comision de Salud Cámara de Diputados  
Congreso Nacional de Chile  
[saludcam@congreso.cl](mailto:saludcam@congreso.cl) 032-2505520



Firmado electrónicamente

<https://extranet.camara.cl/verificardoc>

Código de verificación: E3ACBCFCD254CDDF