

Caso de Estudio: Redacción Administrativa y Corporativa

Documento 01: Carta Oficial de Solicitud de Traslado

Asunto: Solicitud de traslado por motivos de salud y continuidad de tratamiento médico.

A la atención de: Dirección de Recursos Humanos

[Nombre de la Empresa / Institución]

[Dirección de la Empresa]

Estimados Sres./Sras.:

Por medio de la presente, yo, **[Tu Nombre y Apellidos]**, con número de empleado **[Número de Identificación]**, solicito un traslado a una vacante equivalente en la zona de Calabar para recibir atención especializada en el Hospital Universitario de Calabar (UCTH).

Adjunto informes médicos que respaldan esta solicitud. Agradezco su comprensión.

Atentamente,

[Tu Nombre y Apellidos]

Documento 02: Informe Clínico de Referencia

Institución Emisora: [Nombre del Hospital/Clínica Remitente]

Departamento: Medicina Interna/Cardiología

Fecha: [Fecha Actual]

Resumen Clínico: El paciente requiere seguimiento especializado multidisciplinario.

Justificación del Traslado: Se recomienda la transferencia del cuidado médico al Hospital Universitario de Calabar (UCTH) para garantizar la continuidad terapéutica.

Recomendaciones:

1. Evitar traslados prolongados.
2. Reubicación geográfica inmediata a Calabar.

Firma y Sello Médico

Dr./Dra. [Nombre del Médico]

Case Study: Administrative and Corporate Writing

Document 1: Official Transfer Request Letter

Subject: Request for Transfer Due to Medical Reasons and Continuity of Treatment.

Dear Human Resources,

I, **[Your Full Name]**, Employee ID **[Employee Number]**, respectfully request a transfer to an equivalent position in Calabar so I may continue specialized medical treatment at the University of Calabar Teaching Hospital (UCTH).

My current medical condition requires regular specialist follow-up, and my present location makes it difficult to attend scheduled appointments without affecting my work responsibilities.

Attached are the medical reports supporting this request. Thank you for your understanding and consideration.

Yours faithfully,
[Your Full Name]

Document 2: Medical Referral Report

Issuing Hospital: [Hospital Name]

Department: Internal Medicine/Cardiology

Date: [Current Date]

Clinical Summary: The patient is under specialist care for a chronic condition requiring multidisciplinary management.

Transfer Justification: Continued treatment at the University of Calabar Teaching Hospital (UCTH) is recommended because of its specialist services and advanced facilities.

Recommendations:

1. Avoid long-distance travel that may interrupt treatment.
2. Immediate relocation to Calabar to ensure timely access to specialist and emergency care.

Physician's Signature and Official Stamp

Dr. [Physician's Name]