

Cd. Obregón, Sonora a 04 de Octubre del 2021

ASUNTO: INFORME DE AVISO DE COMISION.

**A QUIEN CORRESPONDA
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS
PRESENTE.-**

Por medio de la presente, informo a usted, que fui comisionado a:

LUGAR: Hermosillo, Sonora.

DÍA: 01/ Octubre /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. RAMON GUADALUPE PACHECO GARCIA** CON AFILIACION 3687902 de la dependencia H. AYUNTAMIENTO, con diagnóstico de (DIABETES MELLITUS NO INSULINO DEPENDIENTE, CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS) (HIDROCEFALO NO ESPECIFICADO) (ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR , NO ESPECIFICADA), para valoración en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. RAMÓN IGNNACIO GARCÍA PACHECO
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 89661
11 OCT. 2021
Ana Méndez
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos


RECIBIDO
04 OCT. 2021
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSGESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS