

Cd. Obregón, Sonora a 18 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: 15/ Octubre /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. MARIO BUSTAMANTE RUIZ AF. 4040502** de la dependencia de **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA**, al Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. VICENTE MELÉNDREZ GUTIERREZ
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

