

Cd. Obregón, Sonora a 21 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: 21/ Octubre /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado para recoger paciente **C. MARIO BUSTAMANTE RUIZ AFILIACION 4040502** de la dependencia de MAGISTERIO, con diagnóstico de **INSUFICIENCIA RRENAL CRÓNICA**, en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez, para ésta unidad Lic. Adolfo López Mateos.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

