

Cd. Obregón, Sonora a 04 de Julio del 2023

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: 03 DE JULIO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. MA. EDWIGES BURROLA PARRAGIL CON AFILIACION 11936001** de la dependencia CECYTES, con diagnóstico de BRADICARDIA NO ESPECIFICADA, para hospitalización en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de Hospitalización-Urgencias Camillas sin folio. Sin otro particular de momento me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. JUAN MARTÍNEZ HERMNÁNDEZ
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

