

CD. OBREGÓN, SONORA. A 16 DE AGOSTO 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: 15 DE AGOSTO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. JUAREZ MADRIGAL PERFECTO** con **AFILIACION 4298301** de la Dependencia **CECYTES** con **DERRAME PLEURAL** para hospitalización en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo con Folio 14689. Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

**C. BRIANT MICHEL TERAN CONS
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

