

CD. OBREGÓN, SONORA. A 04 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE DEL 2023

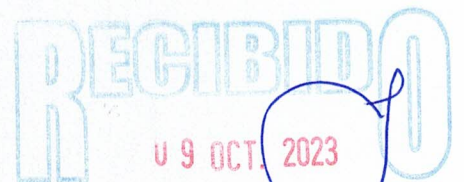
MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. DUARTE REYES INES CECILIA CON AF.16847611** de la Dependencia **I.S.S.T.E.SON.** con diagnóstico de **INFLUENZA CON NEUMONIA**, para hospitalización en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – URGENCIAS sin Folio. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. FRANCISCO OCTAVIO BERNAL ARENAS
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**



SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

