

CD. OBREGÓN, SONORA. A 07 DE NOVIEMBRE 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: ETCHOJOA, SONORA.

DÍA: 07 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ROMERO VALDEZ AFILIACION 3816702** de la dependencia de **MAGISTERIO**, Según solicitud de Traslados Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION – PEDIATRIA** con folio 15407 por motivo alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

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

