

CD. OBREGÓN, SONORA A 11 DE SEPTIEMBRE 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: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. MANUEL ALEJADRO RAMOS LOPEZ** **CON AFILIACION 4535905** con Diagnostico de **ESQUIZOFRENIA 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 - AISLADOS con Folio 14904. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


C. RIGOBERTO SOTO MUNGUIA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES

