

CD. OBREGÓN, SONORA. A 29 DE MAYO 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: QUIRIEGO, SONORA.

DÍA: 26 DE MAYO DEL 2023.

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. PARADA GUTIERREZ ELVIRA CON AFILIACION 1220708** de la dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de **FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR**, por motivo de alta a domicilio, según Solicitud de traslado con folio 14079.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

Pedro J. Armenta
**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑ
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

