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: NAVOJOA, SONORA.

DÍA: 01 DE JUNIO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

1 1 16

Traslado de paciente C. MARIA PETRA WALKER VALDEZ con Afiliación 3287003 de la dependencia MAGISTERIO con diagnóstico de MEGACOLON NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo Folio 14129 para estudio en Clínica San José en Navojoa, Sonora.

ALCOHOL SHIP CONTRACTOR

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO CHOFER

SERVICIOS GENERALES



