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: 05 DE ABRIL DEL 2023

**MOTIVO DE LA COMISION:** 

Traslado de paciente C. ESCOBAR MELO IRENE Afiliación 662908, de la Dependencia de H. AYUNTAMIENTO con diagnóstico de HEMATURIA, NO ESPECIFICADA, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo sin folio, para estudio de TAC Abdominal en Clínica San José en Navojoa, Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. RAMÓN IGNACIO GARCÍA PACHECO CAMILLERO SERVICIOS GENERALES

