

CD. OBREGÓN, SONORA. A 29 DE AGOSTO 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: 29 DE AGOSTO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. LEAL KIMBAL CALEB CON AFILIACION 13762612** de la dependencia **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **LEUCEMIA MIELOIDE**, para hospitalización en el Centro Medico **Dr. Ignacio Chávez**.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de Hospitalización-Urgencias Camillas sin folio. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. FRANCISCO MARTINEZ MEDINA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

