

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. JUAN MARTINEZ HERNANDEZ  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

