

CD. OBREGÓN, SONORA A 04 DE NOVIEMBRE DEL 2024.
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: 03 DE NOVIEMBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. GUSTAVO MELENDEZ CARMONA** afiliación 15000401 del Organismo H. AYUNTAMIENTO para realizar Hemodiálisis en Policlínica en la ciudad de Navojoa. Lo anterior, según solicitud de SUBDIRECCION MEDICA FOLIO 035/2024.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. Carlos A. Torres Berrelleza

C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

