

CD. OBREGÓN, SONORA. A 04 DE ABRIL EL 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: HERMOSILLO, SONORA.

DÍA: 03 DE ABRIL DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. CABANILLAS FELIX AFILIACION 911008** del organismo de MAGISTERIO, con para ESTUDIO en HOSPITAL CIMA en HERMOSILLO, SONORA.

Lo anterior, según formato de solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION-PEDIATRIA con FOLIO 16676. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Pedro J. Armenta A
C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES

