

CD. OBREGÓN, SONORA. A 25 DE ABRIL 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: 25 DE ABRIL DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. GONZALEZ ENCINAS AF. 3483401** de la Dependencia de **COLEGIO DE BACHILLERES**, con diagnóstico **CÁLCULO DEL RIÑÓN** Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION- URGENCIAS SIN FOLIO**, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

