

CD. OBREGÓN, SONORA. A 07 DE MAYO 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: 04 DE MAYO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. QUIÑONEZ MARTINEZ AF. 1219403** de la Dependencia de **GOBIERNO EL ESTADO**, con diagnóstico **CÁLCULO DE CONDUCTO BILIAR** Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION- MEDICINA CON FOLIO 16949**, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

Carlos A. Torres B.

C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

