

CD. OBREGÓN, SONORA. A 21 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: 20 DE MAYO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. SALAZAR PARRA AF. 1240401** de la Dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico **PANCREATITS** Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION-MEDICINA FOLIO 17070**, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


C. JOEL ABNER ESQUER CORNEJO
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES

