

CD. OBREGÓN, SONORA. A 04 DE OCTUBRE 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: HERMOSILLO, SONORA.

DÍA: 03 DE OCTUBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. VAZQUEZ ROBLES ORLANDO** afiliación 7397802 del Organismo GOBIERNO DEL ESTADO a Salud por Imagen, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – MEDICINA FOLIO 18295. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

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

