

CD. OBREGÓN, SONORA A 15 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: 13 DE OCTUBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. MEZA CORRAL GERMAN** afiliación 1543502 del Organismo H. AYUNTAMIENTO para valoración por Urología en el Hospital Dr. Ignacio Chávez, quedando hospitalizado.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de HOSPITALIZACIÓN – URGENCIAS CAMILLAS SIN FOLIO. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


C. RIGOBERTO SOTO MUNGUIA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES

