

CD. OBREGÓN, SONORA. A 22 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.

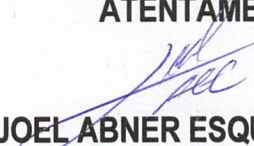
DÍA: 21 DE OCTUBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ACOSTA CARBALLO SALVADOR** afiliación 4974001 del Organismo CECYTES a Hospital Ignacio Chávez ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – MEDICINA FOLIO 18501. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. JOEL ABNER ESQUER CORNEJO
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

