

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: Navojoa, Sonora.

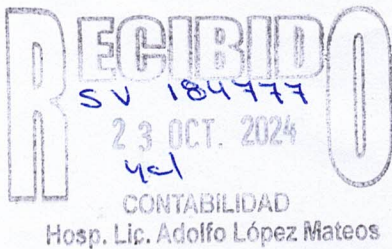
DÍA: 19 DE OCTUBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. VILLARREAL TIRADO MALCON ISAAC** afiliación 12452411 del Organismo H. AYUNTAMIENTO para realizar USG DOPPLER en el Hospital San José en la ciudad de Navojoa.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de HOSPITALIZACIÓN – CIRUGIA FOLIO 18487. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE



Carlos A. Torres B.
C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

