

CD. OBREGÓN, SONORA. 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.

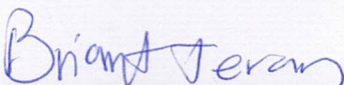
DÍA: 21 DE OCTUBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. CHAVEZ HERNANDEZ JESUS, AF 5339313** del Organismo MAGISTERIO a valoración por neurología en el Hospital Dr. Ignacio Chávez en la ciudad de Hermosillo Sonora.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- URGENCIAS CAMILLAS SIN FOLIO. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


C. BRIANT MICHEL TERAN CONS
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

