

CD. OBREGÓN, SONORA A 10 DE SEPTIEMBRE 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: 8 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. SANCHEZ CABANILLAS AFILIACION 5268708** con **Diagnostico de BRADICARDIA NO ESPECIFICADA** para valoración en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez, quedando hospitalizada.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de HOSPITALIZACIÓN – PEDIATRÍA FOLIO 18103. Sin otro particular de momento, me despidió de usted.

ATENTAMENTE

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

