

CD. OBREGÓN, SONORA. A 23 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: 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. CONTRERAS ESPINOZA AF. 1590205** con diagnóstico de **HERNIA DIAFRAGMATICA** del organismo de **H. AYUNTAMIENTO**, para valoración en el **HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ**, quedando hospitalizado.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de **HOSPITALIZACIÓN -MEDICINA** folio 18214. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


C. HELIODORO IGNACIO TORRES VALENUZELA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES

