

CD. OBREGÓN, SONORA. 25 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.

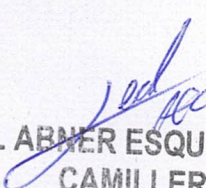
DÍA: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. CERVANTES BERNAL AFILIACION 9381401** de la dependencia del H. AYUNTAMIENTO con Diagnostico de ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA por motivo de valoración en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- PEDIATRIA FOLIO 18226. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


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

