

CD. OBREGÓN, SONORA A 30 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: 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. TORRES VALENCIA AFILIACION 487209** del Organismo H. AYUNTAMIENTO con **Diagnostico de INSUFICIENCIA RENAL CRONICA** para valoración en el Hospital Dr. Ignacio Chávez, quedando hospitalizada.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de HOSPITALIZACIÓN – GINECO OBSTETRICIA FOLIO 18278. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. VICTOR ABRAHAM GUTIERREZ OCHOA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

