

CD. OBREGÓN, SONORA. 11 DE DICIEMBRE DEL 2023.

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: 10 DE DICIEMBRE DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

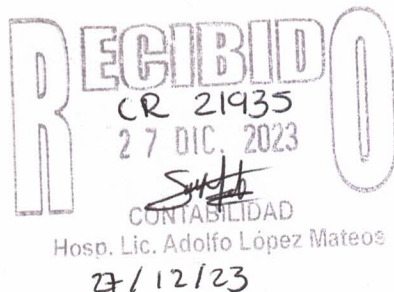
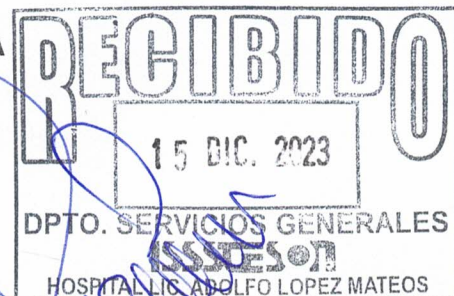
Traslado de paciente **C. MARIA GRISELDA MOROQYOQUI PACHECO**
AF. 8819701 de la Dependencia GOBIERNO DEL ESTADO con
DX ABSCESO PERIAMIGDALINO para valoración en el Centro Medico Dr.
Ignacio Chávez, quedando hospitalizado.

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

Carlos A. Torres B.

C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES



SV 157288