

CD. OBREGÓN, SONORA. 10 DE ENERO 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.

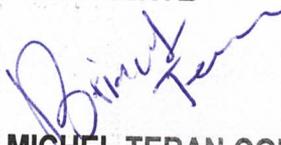
DÍA: 09 DE ENERO DEL 2024.

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. GAYTAN GASTELUM AF. 11591001** de la Dependencia ISSSTESON con para VALORACION en CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ en HERMOSILLO, SONORA

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

ATENTAMENTE



**C. BRIANT MICHEL TERAN CONS
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

