

CD. OBREGÓN, SONORA. A 16 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:

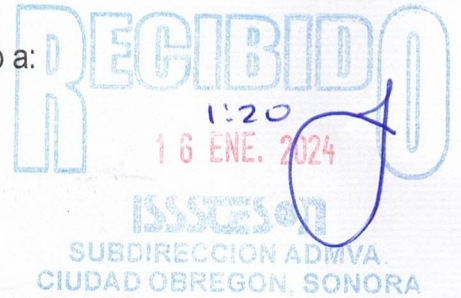
LUGAR: NAVOJOA, SONORA.

DÍA: 13 DE ENERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. SANCHEZ MARES AFILIACION 15898008** de la Dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO. Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION- MEDICINA CON FOLIO 15965 por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

Carlos Torres B.
C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

