

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: 14 DE ENERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. RAMIREZ GUIRADO MARIA OFELIA AFILIACION 1537001** de la Dependencia de GOBIERNO DEL ESTADO, con diagnóstico de DIABETES MELLITUS, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION- URGENCIAS CAMILLAS SIN FOLIO por motivo de ALTA A DOMICILIO.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

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

