

CD. OBREGÓN, SONORA A 01 DE FEBRERO 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: 31 DE ENERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. FRANCOMUÑOZ AFILIACION 3780001** de la dependencia H. AYUNTAMIENTO, con Diagnostico de ANGINA INESTABLE, por motivo de estudio de Gammagrama Cardíaco, en el Hospital CIMA, según solicitud de traslado local y foráneo, generado por Hospitalización- Cirugía folio 16107.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

