

CD. OBREGÓN, SONORA. A 06 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: 04 DE FEBRERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ALARCON PAMEA HECTOR FABIAN AFILIACION 9766801** del organismo de H. AYUNTAMIENTO, con DX. HIPERTENSION ESCENCIAL PRIMARIA para valoración en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez, según solicitud de traslado generada por el área de HOSPITALIZACION-URGENCIAS SIN FOLIO, quedando hospitalizado.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. RUBÉN BARCELÓ GARCÍA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

