

CD. OBREGÓN, SONORA. A 02 DE ABRIL EL 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: 01 DE ABRIL DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. SILVA ESTHER AFILIACION 15229701** del organismo de MAGISTERIO, con DX. RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANA para manejo en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez, según solicitud de traslado generada por el área de HOSPITALIZACION-URGENCIAS SIN FOLIO.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Briant
C. BRIANT MICHEL TERAN CONS

**CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

