

CD. OBREGÓN, SONORA A 18 DE JULIO 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: 17 DE JULIO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. CELIA ARENA MARTINEZ AFILIACION 5197108** con **Diagnostico de TUMOR MALIGNO DE LA COLA DEL PANCREAS** para valoración en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez, quedando hospitalizada.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de HOSPITALIZACIÓN – PEDIATRÍA FOLIO 17581. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Carlos A. Torres B.

C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

