

CD. OBREGÓN, SONORA. 26 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.

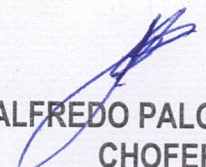
DÍA: 25 DE JULIO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. RIVERA RODRIGUEZ AFILIACION 5446201**, de la dependencia del H. AYUNTAMIENTO, para valoración en el Centro Médico Hospital Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- URGENCIAS SIN FOLIO. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO.
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

