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.

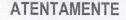
DÍA: 31 DE JULIO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:



Traslado de paciente C. ALCANTAR HURTADO AFILIACION 8381501, de la dependencia del H. AYUNTAMIENTO con Diagnostico de SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA para hospitalización en el Centro Médico Hospital Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- MEDICINA FOLIO 17704. Sin otro particular de momento, me despido de usted.



C. BRIANT MICHEL TERAN CONS CHOFER SERVICIOS GENERALES



