

CD. OBREGÓN, SONORA. 06 DE AGOSTO 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: 05 DE AGOSTO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. RAMIREZ MARTINEZ AFILIACION 1184508** de la dependencia del H. AYUNTAMIENTO con Diagnostico de HERIDA INFECTADA para hospitalización en el Centro Médico Hospital Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- PEDIATRÍA FOLIO 17741. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. ROBERTO ESTRADA GARCIA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

