

CD. OBREGÓN, SONORA. A 21 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: 20 DE AGOSTO DEL 2024.

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente C. ESPINOZA GIL AF. 13888801 con diagnóstico de MIELOMA MÚLTIPLE, del organismo de H. AYUNTAMIENTO, para valoración en el HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ, quedando hospitalizado.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de Hospitalización – Medicina folio 17905. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. LUIS JAIRO PEREZ ALATORRE  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES

