

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.

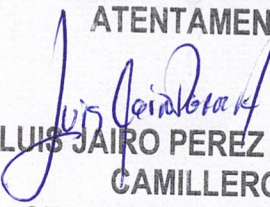
DÍA: 20 DE AGOSTO DEL 2024.

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

