CD. OBREGÓN, SONORA. A 20 DE SE'PTIEMBRE 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: 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente C. CARLOS AMIN MEDRANO FELIX AFILIACION 15820801 del MAGISTERIO con diagnóstico de TRAUMATISMO DE LA ARTERIA RADIAL A NIVEL DE LA MUÑECA al Centro Médico Hospital Ignacio Chávez, quedando hospitalizado.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION - CORTA ESTANCIA FOLIO 18197. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. FRANCISCO JAVIER X

SERVICIOS GENERAL

DPTO. SERVICIOS GENER.

CIUDAD OBREGON, SONORA

HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATERS