CD. OBREGÓN, SONORA. A 30 DE ENERO DEL 2025

ASUNTO: INFORME DE AVISO DE COMISION.

A QUIEN CORRESPONDA
CLÍNICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS
PRESENTE.-

Por medio de la presente, informo a usted, que fui comisionado a:

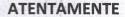
LUGAR: HERMOSILLO, SONORA.

DÍA: 29 DE ENERO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. HERNANDEZ VALENZUELA LEOBARDO** afiliación 917905 del Organismo H. AYUNTAMIENTO a HOSPITAL CIMA, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – CIRUGIA FOLIO 19685. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.



C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA

CHOFER

SERVICIOS GENERALES





