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: 04 DE MARZO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. QUIÑONEZ AYALA JESUS MANUEL** afiliación 14280901 del Organismo H. AYUNTAMIENTO a interconsulta a Neurocirugía en el Hospital Ignacio Chávez, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – MEDICINA FOLIO 20188. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN CHOFER SERVICIOS GENERALES

HETWESTO HELDER

Soldier a beather but a to a

CLINICA HOSPITAL

CLINICA HOSPITAL

SUBDIRECCION

ADMINISTRATIVA

ADMINISTRATIVA

OLINICA HOSPITAL

CLINICA HOSPITAL

CL



