

Cd. Obregón, Sonora a 19 de Octubre del 2021

**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: 18/ Octubre /2021**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. JESUS ALBERTO CASTILLO GARCIA** **AF. 16543701** de la dependencia de **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **ESOFAGUITIS**, **al** Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**ANTONIO ALBERTO ROJAS ANGULO  
PARAMEDICO  
C.H.L.A.L.M.**

