

Cd. Obregón, Sonora a 13 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: 12/ Octubre /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ISABELA GONZALEZ CUEN CON AFILIACION 10543312** de la dependencia **SERVICIOS DE SALUD DE SONORA**, con diagnóstico de **MIELOPATIA EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE**, para estudio de **RESONANCIA MAGNETICA** en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. RAMON IGNACIO GARCIA PACHECO
CHOFÉR
SERVICIOS GENERALES**

