

Cd. Obregón, Sonora a 16 de Noviembre 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 / Noviembre /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente C. **MARIA YULENI BOJORQUEZ CAZAREZ CON AFILIACION 12759801** de la dependencia de CECYTES, con diagnóstico de COLELIATIASIS, con motivo de estudio C-PRE en la Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

