

CD. OBREGÓN, SONORA. A 10 DE JULIO DEL 2023.

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: 07 DE JULIO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. CORRALES BOJORQUEZ FLOR** **CON AFILIACION 12214301** de la Dependencia **MAGISTERIO** con **Diagnostico de CERVICALGIA** para estudio en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo con **Folio 14379**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. RAMÓN IGNACIO GARCIA PACHECO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

