

CD. OBREGÓN, SONORA. A 13 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: 12 DE JULIO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

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

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo con **Folio**
14431. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. ANGEL DE JESUS VAZQUEZ SANCHEZ
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

