

CD. OBREGÓN, SONORA. A 05 DE OCTUBRE 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: NAVOJOA, SONORA.

DÍA: 02 DE OCTUBRE DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente C. GABRIELA OCHOA LABANDERA AF 8673808 , de la Dependencia de H. AYUNTAMIENTO, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION –URGENCIAS SIN FOLIO, por motivo de ESTUDIO en la clínica San José en Navojoa, Sonora

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

[Handwritten signature]
AEC

**C. JOEL ABNER ESQUER CORNEJO
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

