

CD. OBREGÓN, SONORA. A 03 DE NOVIEMBRE 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: 31 DE OCTUBRE DEL 2023.**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. YOCUPICIO VALENZELA AF 1602005** de la dependencia de H. AYUNTAMIENTO, Según solicitud de Traslados Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – MEDICINA con folio 15348 por motivo alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. ANGEL DE JESÚS VÁZQUEZ SÁNCHEZ  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

