

CD. OBREGÓN, SONORA. A 07 DE AGOSTO 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 AGOSTO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. DUARTE YOCUPICIO CRISTINA Afiliación 3254605 de la Dependencia de H. AYUNTAMIENTO, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo, generada por el servicio de HOSPITALIZACION – MEDICINA con folio 14595, por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. JUAN MARTINEZ HERNANDEZ  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

