

CD. OBREGÓN, SONORA A 23 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: 22 DE OCTUBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ESQUER ROCHIN CON AFILIACION 8242101** con **Diagnostico de TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO** para estudio en el **CLINICA SAN JOSE.**

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de HOSPITALIZACIÓN – AISLADOS FOLIO 15270. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. RIGOBERTO SOTO MUNGUA**  
**CAMILLERO**  
**SERVICIOS GENERALES**

