

CD. OBREGÓN, SONORA. A 22 DE MARZO 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: 17 DE MARZO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ANSELMO GPE RAMIREZ MOROYOQUI** **CON AFILIACION 4737101** de la dependencia **CECYTES** con diagnóstico **VARICES ESOFÁGICAS** para manejo den el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez según Solicitud de Traslado sin folio

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**TAMP. ANTONIO ALBERTO ROJAS ANGULO  
PARAMEDICO**

