

CD. OBREGÓN, SONORA. A 12 DE MAYO 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: 11 DE MAYO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. CHRISTIAN FRANCISCO GIL RAMIREZ AF. 16001112** de la dependencia **SERVICIOS DE SALUD DE SONORA** al Centro Médico Dr. Ignacio Chávez según Solicitud de Traslado generada por **HOSPITALIZACION PEDIATRÍA, CON FOLO 1515**

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. EDGAR NOÉ VALDEZ CUEN  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

