

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. ÁNGEL DE JESÚS VAZQUEZ SÁNCHEZ
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

