

CD. OBREGÓN, SONORA. A 15 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: 12 DE MAYO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. LÓPEZ JIMENEZ DAISY DEL CARMEN AF. 9302008** de la dependencia CERVICALGIA al Centro Médico Dr. Ignacio Chávez según Solicitud de Traslado generada por HOSPITALIZACION -AISLADOS, CON FOLIO 1516.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. RAMON IGNACIO GARCIA PACHECO  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

