

CD. OBREGÓN, SONORA. A 30 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: 29 DE MARZO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. VELIA MABEL GONZÁÑEZ PARRA AFILIACION 15715901** de la dependencia **MAGISTERIO** con diagnóstico **QUISTE CEREBRAL** para estudio de Resonancia Magnética en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez según Solicitud de Traslado generada por Hospitalización-Medicina con folio 1359

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

