

CD. OBREGÓN, SONORA. A 11 DE JUNIO DEL 2024

**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: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 10 DE JUNIO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. OSUA TRASVIÑA AF 5289860** de la Dependencia de **MAGISTERIO**, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION- URGENCIAS SIN FOLIO, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. JUAN MARTINEZ HERNANDEZ**  
**CAMILLERO**  
**SERVICIOS GENERALES**

