

CD. OBREGÓN, SONORA. A 18 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: HERMOSILLO, SONORA.**

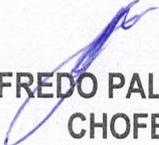
**DÍA: 17 DE JUNIO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

TRASLADO DE PACIENTE **C. LOPEZ JIMENEZ AFILIACION 4235903** AL HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ CON CITA A LAS 10:30 HORAS

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – MEDICINA con Folio 17297. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

