

CD. OBREGÓN, SONORA. A 1 DE JULIO 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: HERMOŠILLO, SONORA.**

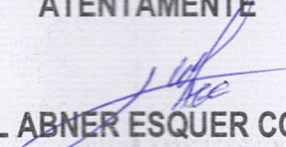
**DÍA: 28 DE JUNIO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

**TRASLADO DE PACIENTE C. ARAGON SANCHEZ AF 2576203 AL HOSPITAL  
IGNACIO CHAVEZ PARA CONSULTA EN UROLOGIA**

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

**ATENTAMENTE**

  
**C. JOEL ABNER ESQUER CORNEJO  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

