

CD. OBREGÓN, SONORA. A 05 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: HERMOSILLO, SONORA.

DÍA: 04 DE JULIO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. CABRA QUINTANA con AFILIACION 10749201** del organismo H. AYUNTAMIENTO, a SALUD POR IMAGEN, HERMOSILLO.

Lo anterior según solicitud de traslado local y foráneo, generado por Hospitalización- Medicina FOLIO 17459. Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

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

