

CD. OBREGÓN, SONORA. A 04 DE ABRIL EL 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: 03 DE ABRIL DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. CABANILLAS FELIX AFILIACION 911008** del organismo de **MAGISTERIO**, con para **ESTUDIO** en **HOSPITAL CIMA** en **HERMOSILLO, SONORA.**

Lo anterior, según formato de solicitud de traslado local y foráneo generada por **HOSPITALIZACION-PEDIATRIA** con **FOLIO 16676**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE



**C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

