

CD. OBREGÓN, SONORA. A 08 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: 05 DE ABRIL DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. AGUIAR DIAZ AF. 6728012** del organismo de MAGISTERIO, con para INTERCONSULTA en CENTRO MEDICO DR IGNACIO CHAVEZ en HERMOSILLO, SONORA.

Lo anterior, según formato de solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION-MEDICINA con FOLIO 16698. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


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

