

CD. OBREGÓN, SONORA. A 25 DE ABRIL 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: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 25 DE ABRIL DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. GONZALEZ ENCINAS AF. 3483401** de la Dependencia de **COLEGIO DE BACHILLERES**, con diagnóstico **CÁLCULO DEL RIÑÓN** Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION- URGENCIAS SIN FOLIO**, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Pedro J. Armenta A.*  
**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA**  
**CAMILLERO**  
**SERVICIOS GENERALES**

