

CD. OBREGÓN, SONORA. A 07 DE MAYO 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: 04 DE MAYO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. QUIÑONEZ MARTINEZ AF. 1219403** de la Dependencia de **GOBIERNO EL ESTADO**, con diagnóstico **CÁLCULO DE CONDUCTO BILIAR** Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION- MEDICINA CON FOLIO 16949**, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

  
**C. RIGOBERTO SOTO MUNGUIA**  
**CAMILLERO**  
**SERVICIOS GENERALES**

