

CD. OBREGÓN, SONORA. A 15 DE MAYO 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: 14 DE MAYO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. VERDUGO RIOS AFILIACION 5516308** del organismo de GOBIERNO DEL ESTADO, para CITA en CLINICA DEL NOROESTE en HERMOSILLO, SONORA.

Lo anterior, según formato de solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION-CIRUGIA con FOLIO 17018. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

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

