

CD. OBREGÓN, SONORA. A 16 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: 16 DE MAYO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. PARAMO MARTINEZ AF. 406408** de la Dependencia de **ITSON**, con diagnóstico TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO 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


**C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

