

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

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

RECIBIDO
12:50
16 MAYO 2024
ITSON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
16 MAYO 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ITSON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS