

CD. OBREGÓN, SONORA. A 27 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: 25 DE MAYO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. NIEBLAS ANGUIS AFILIACION 18428501** de la Dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION- MEDICINA FOLIO 17118, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Carlos A. Torres B.
C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

