

CD. OBREGÓN, SONORA. A 30 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: 29 DE MAYO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. GUERRERO RODRIGUEZ AFILIACION 2775461** del organismo de MAGISTERIO, para CONSULTA en CENTRO MEDICO DOCTOR IGNACIO CHAVEZ en HERMOSILLO, SONORA.

Lo anterior, según formato de solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION-PEDIATRIA con FOLIO 17141. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. JOEL ABNER ESQUER CORNEJO
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

