

CD. OBREGÓN, SONORA. A 08 DE OCTUBRE 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: HERMOSILLO, SONORA.**

**DÍA: 07 DE OCTUBRE DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. TIENDA FLORES MARIA GUADALUPE** afiliación 12024508 del Organismo GOBIERNO DEL ESTADO a Hospital San José, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – MEDICINA FOLIO 18326. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*[Handwritten signature]*  
**C. JORGE LUIS LOPEZ LOPEZ  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

