

CD. OBREGÓN, SONORA. A 15 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: 14 DE OCTUBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. VELASQUEZ ARVALLO FERNANDO** afiliación 8435801 del Organismo INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE CAJEME a Salud por Imagen, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION - CIRUGIA FOLIO 18403. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

[Handwritten signature]
**C. JOEL ABNER ESQUER CORNEJO
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

