

CD. OBREGÓN, SONORA. A 11 DE SEPTIEMBRE 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: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ANGUAMEA GOYCOCHEA AFILIACION 9212201** con Diagnóstico de **HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL** de la dependencia **H. AYUNTAMIENTO** de para estudio de TAC en la Clínica Hospital San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

J. J. Pérez Alatorre
C. LUIS JAIRO PÉREZ ALATORRE
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

