

CD. OBREGÓN, SONORA. 06 DE DICIEMBRE DEL 2023.

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: 05 DE DICIEMBRE DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. GARIBALDI ESTHER ALICIA AF. 5200805** de la Dependencia H. AYUNTAMIENTO con DX TUMOR MALIGNO DE LA LARINGE para consulta en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- GINECO CON FOLIO **15652**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. EDGAR NOÉ VÁZQUEZ SÁNCHEZ
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

