

CD. OBREGÓN, SONORA. A 19 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: ETCHOJOA, SONORA.**

**DÍA: 17 DE DICIEMBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. OLIVO REYES AFILIACION 5881305** de la Dependencia de **AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de **ENFERMEDAD PULMONAR** Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION SIN FOLIO**, por motivo **DE ALTA A DOMICILIO**

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

**C. SOTO MUNGUA RIGOBERTO  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

