

CD. OBREGÓN, SONORA. A 16 DE ENERO 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: 13 DE ENERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. SANCHEZ MARES AFILIACION 15898008** de la Dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO. Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION- MEDICINA CON FOLIO 15965 por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

