

CD. OBREGÓN, SONORA A 16 DE FEBRERO 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: 15 DE FEBRERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ENCINAS CRUZ AF. 2733102** de la dependencia **MAGISTERIO**, por motivo de estudio de **GAMMAGRAMA**, en el Hospital CIMA, según solicitud de traslado local y foráneo, generado por Hospitalización- Pediatría folio 16238.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

**C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

