

CD. OBREGÓN, SONORA. A 22 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: ETCHOJOA, SONORA.

DÍA: 21 DE FEBRERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. HIGUERA NAVARRO AFILIACION 4476205** de la dependencia de H. AYUNTAMIENTO, Según solicitud de Traslados Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – PEDIATRIA con folio 16288 por motivo alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

