

CD. OBREGÓN, SONORA. A 15 DE MARZO EL 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: 14 DE MARZO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ERUBIEL VALENZUELA FLORES AFILIACION 17978612** del organismo de MAGISTERIO, con DX. DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO para manejo en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez, según solicitud de traslado generada por el área de HOSPITALIZACION-URGENCIAS SIN FOLIO.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

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

