

CD. OBREGÓN, SONORA. A 03 DE ABRIL 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: 02 DE ABRIL DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. BELTRAN BARRAZA AFILIACION 5738602** del organismo de MAGISTERIO, con para INTERCONSULTA en CENTRO MEDICO DR IGNACIO CHAVEZ en HERMOSILLO, SONORA.

Lo anterior, según formato de solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION-GINECO con FOLIO 16669. Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

**C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

