

CD. OBREGÓN, SONORA. A 02 DE AGOSTO 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: 01 DE AGOSTO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. LOPEZ FELIX AFILIACION 548205** de la dependencia H. AYUNTAMIENTO, con diagnóstico de HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL para estudio de TOMOGRAFIA en la Clínica Hospital San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*L.A.P.N*  
**C. LUIS ARMANDO PEREZ NAVARRO  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

