

CD. OBREGÓN, SONORA. A 05 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: 04 DE AGOSTO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. MORENO MURRIETA AFILIACION 6778501** de la dependencia GOBIERNO DEL ESTADO con diagnóstico de **ABSCESO EN EL HIGADO** para estudio de TOMOGRAFIA en la Clínica Hospital San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Helio
**C. HELIODORO TORRES VALENZUELA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

