

CD. OBREGÓN, SONORA. A 27 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: 23 DE AGOSTO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ARCIGA PEREZ AFILIACION 15850312** con **Diagnóstico de CONTUSION DE LA PARED ABDOMINAL** de la dependencia **H. AYUNTAMIENTO** de para estudio de TAC en la Clínica Hospital San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

LAPN.
C. LUIS ARMANDO PÉREZ NAVARRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

