

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: 26 DE AGOSTO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. OCHOA FLORES** **AFILIACION 830208** con **Diagnóstico de DOLOR ABDOMINAL** de la dependencia **MAGISTERIO** de para estudio de TAC en la Clínica Hospital San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Briant Teran*  
**C. BRIANT MICHEL TERAN CONS  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

