

CD. OBREGÓN, SONORA. A 06 DE ENERO DEL 2025.

**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: 03 DE ENERO DEL 2025**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ESPINOZA MAGAÑA GUADALUPE SERGIO** afiliación 2768302 del Organismo ITSON, al Hospital Ignacio Chávez en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACIÓN – URGENCIAS CAMILLAS SIN FOLIO. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

  
**C. JOEL ABNER ESQUER CORNEJO**  
**CAMILLERO**  
**SERVICIOS GENERALES**

