

CD. OBREGÓN, SONORA. A 10 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.

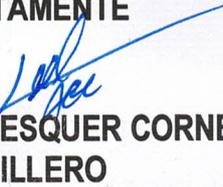
DÍA: 09 DE ENERO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. BELTRAN BARRAZA MARIA DEL CARMEN** afiliación 5738602 del Organismo MAGISTERIO al Hospital Ignacio Chávez ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

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

ATENTAMENTE


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

