

CD. OBREGÓN, SONORA. A 16 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: 15 DE ENERO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. BOJORQUEZ DUARTE MARTA PATRICIA** afiliación 461603 del Organismo MAGISTERIO a realizar GAMAGRAMA en el hospital CIMA, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION - GINECO OBSTETRICIA FOLIO 19451. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Jorge
**C. JORGE LUIS LOPEZ LOPEZ
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

