

CD. OBREGÓN, SONORA. A 23 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: 22 DE ENERO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. TELLECHEA GOMEZ DANIELA GUADALUPE** afiliación 18456201 del Organismo GOBIERNO DEL ESTADO a realizar COLANGIOPANCREATOGRAFIA en el hospital San José, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – GINECO MEDICINA FOLIO 19561. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. LUIS ARMANDO PEREZ NAVARRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

