

CD. OBREGÓN, SONORA. A 07 DE MARZO 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: 06 DE MARZO DEL 2025**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. CRUZ ONTIVEROS PONCIANO** afiliación 2716302 del Organismo MAGISTERIO a valoración por cirugía plástica en el Hospital Ignacio Chávez, ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – MEDICINA FOLIO 20218. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**



**C. CARLOS MANUEL BORBON ACOSTA**

**CAMILLERO**

**SERVICIOS GENERALES**

