

CD. OBREGÓN, SONORA. A 15 DE ABRIL 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: 14 DE ABRIL DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ARCE RIVERA MARIO ADRIEL** afiliación 16738511 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 HOSPITALIZACION – PEDIATRIA FOLIO 20849.

Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. FRANCISCO MARTINEZ MEDINA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

