

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

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ELIZONDO NORIEGA ERIKA GUADALUPE** afiliación 9157101 del Organismo GOBIERNO DEL ESTADO 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 – GINECO OBSTETRICIA FOLIO 20867.

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

ATENTAMENTE


**C. CARLOS MANUEL BORBON ACOSTA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

