

Cd. Obregón, Sonora a 18 de Octubre del 2021

**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/ Octubre /2021**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. MARIO BUSTAMANTE RUIZ AF. 4040502** de la dependencia de **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA**, al Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

