

Cd. Obregón, Sonora a 24 de Diciembre 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: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 24/ Diciembre/2021**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. MARIA CONCEPCION PEREZ RAMIREZ CON AFILIACION 1579003** de la dependencia de **COLEGIO DE BACHILLERES**, con diagnóstico de **ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO, NO ESPECIFICADO** con motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

**RECEBIDO**  
SV 95093  
31 DIC. 2021  
Ana Méndez  
COLEGIO BACHILLERES  
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS