

CD. OBREGÓN, SONORA. A 26 DE JULIO DEL 2023.

**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: 25 DE JULIO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. CESARIO CUEN MOROYQUI CON AFILIACION 12549760** de la Dependencia **GOBIERNO DEL ESTADO** con **Diagnostico de DIABETES MELLITUS** para hospitalización en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo con Folio 14523. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO  
CHÓFER  
SERVICIOS GENERALES**

