

CD. OBREGÓN, SONORA. A 19 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: 18 DE JULIO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. BEATRIZ RODRIGUEZ ROBLES CON AFILIACION 6753408** de la Dependencia **H. AYUNTAMIENTO** con **Diagnostico de RETINOPATIAS DEL FONDO** para hospitalización en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo de **HOSPITALIZACION - URGENCIAS** sin Folio. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Pedro J. Armenta Acuña*  
**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

