

CD. OBREGÓN, SONORA A 18 DE SEPTIEMBRE 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: 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. LOPEZ GOMEZ ROSALBA AFILIACION 6838608** de la dependencia **H. AYUNTAMIENTO** con diagnóstico de **INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA** por motivo de estudio en **SALUD POR IMAGEN DIGITAL S.A. DE C.V** según solicitud de traslado local y foráneo, generado por Hospitalización-Gineco Obstetricia con folio No. 14930.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Carlo. D. Torres B.*

**C. CARLOS TORRES BERRELLEZA  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

