

CD. OBREGÓN, SONORA A 23 DE OCTUBRE 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: 21 DE OCTUBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. RAMIREZ FELIX PORFIRIO CON AFILIACION 1746105 con Diagnostico de TRAUMATISMO DE LA CABEZA** para estudio en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de HOSPITALIZACIÓN – UREGNCIAS CAMILLAS SIN FOLIO. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

*Carlos A. Torres B.*

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

