

Cd. Obregón, Sonora a 21 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: 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. PARRA ROBLES AF. 14610401** de la dependencia H. AYUNTAMIENTO, con diagnóstico de CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS, para estudio EN SALUD POR IMAGEN.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de Hospitalización – Cirugía con folio 14969. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

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

