

CD. OBREGÓN, SONORA. A 17 DE AGOSTO 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: 16 DE AGOSTO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. PARRA BARCELO BLANCA IRENE CON AFILIACION 14251308** de la Dependencia **H. AYUNTAMIENTO** sin diagnóstico, al Centro Medico **Dr. Ignacio Chávez.**

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

ATENTAMENTE

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

