

CD. OBREGÓN, SONORA A 11 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: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. MANUEL ALEJADRO RAMOS LOPEZ** **CON AFILIACION 4535905** con Diagnostico de **ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA** para hospitalización en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de HOSPITALIZACIÓN - AISLADOS con Folio 14904. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. RIGOBERTO SOTO MUNGUIA**  
**CAMILLERO**  
**SERVICIOS GENERALES**

