

CD. OBREGÓN, SONORA. A 29 DE MAYO 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:

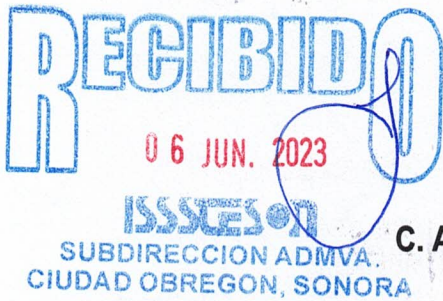
**LUGAR: QUIRIEGO, SONORA.**

**DÍA: 26 DE MAYO DEL 2023.**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. PARADA GUTIERREZ ELVIRA CON AFILIACION 1220708** de la dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de **FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL FEMUR**, por motivo de alta a domicilio, según Solicitud de traslado con folio 14079.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

**C. ANGEL DE JESÚS VÁZQUEZ SÁNCHEZ  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

