

Cd. Obregón, Sonora a 18 de Enero 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: 15 DE ENERO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. JOSUE ALBERTO OTERO ALVAREZ CON AFILIACION 13835411** de la dependencia **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **NEUMONIA BACTERIANA 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-Urgencias Camillas sin folio. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Carlos A. Torres B*

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

