

CD. OBREGÓN, SONORA. A 17 DE FEBRERO 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 FEBRERO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. MARTHA ROSAS SALAS CON AFILIACION 6727801** de la dependencia ITSON con diagnóstico INSUFICIENCIA RENAL CRONICA para manejo de tercer nivel en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez, según Solicitud de Traslado generado por HOSPITALIZACION – AISLADOS CON FOLIO 1240 quedando hospitalizada.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**



**TAMP. ANTONIO ALBERTO ROJAS ANGULO  
PARAMEDICO**

