

Co. Obregón, Sonora a 01 de Marzo 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: 28 DE FEBRERO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. YESENIA GUADALUPE LEYVA VALENZUELA CON AFILIACION 10345312** de la dependencia H. AYUNTAMINETO, con diagnóstico de Vértigo de Origen Central, para hospitalización en el Centro Médico 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**

*Brian Teran*

**C. BRIAN MICHEL TERAN CONS  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

