

CD. OBREGÓN, SONORA. A 29 DE AGOSTO 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 AGOSTO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. MARIA DEL CARMEN BELTRAN BARRAZA CON AFILIACION 5738602** de la Dependencia **MAGISTERIO** con diagnóstico de **INSUFICIENCIA RENAL CRONICA**, al Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo con Folio 14800. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

