

CD. OBREGÓN, SONORA. A 31 DE MAYO EL 2024

**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: 30 DE MAYO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. TOLANO CARRASCO AFILIACION 829508** del organismo de GOBIERNO DEL ESTADO, para CONSULTA en CENTRO MEDICO DOCTOR IGNACIO CHAVEZ en HERMOSILLO, SONORA.

Lo anterior, según formato de solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION-CIRUGIA con FOLIO 17138. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Pedro Armenta*  
**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

