

CD. OBREGÓN, SONORA. A 10 DE ABRIL 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: 09 DE ABRIL DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ROMERO BARRON AFILIACION 11969801** del organismo de MAGISTERIO, con para ESTUDIO en SALUD POR IMAGEN en HERMOSILLO, SONORA.

Lo anterior, según formato de solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION-GINECO con FOLIO 16734. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. HELIODORO TORRES VALENZUELA  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

  
12:40

