

CD. OBREGÓN, SONORA. A 03 DE MAYO DEL 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: 02 DE MAYO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. SANTACRUZ LOPEZ** con **AFILIACION 669205** de la dependencia H. AYUNTAMIENTO, con Diagnóstico de ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, por motivo de estudio de RESONANCIA MAGNETICA en SALUD POR IMAGEN DIGITAL, según solicitud de traslado local y foráneo, generado por Hospitalización- Aislados con folio 16935.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

