

CD. OBREGÓN, SONORA. A 06 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: 03 DE MAYO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. RAMIREZ OCHOA** con **AFILIACION 9647601** de la dependencia **MAGISTERIO**, con Diagnóstico de **CONVULSIONES NO CLASIFICADAS**, por motivo de estudio de **ELECTROENCEFALOGRAMA** en **NEUROCELL HERMOSILLO**, según solicitud de traslado local y foráneo, generado por Hospitalización- Pediatría con folio 16942.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO**  
**CHOFER**  
**SERVICIOS GENERALES**

