

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

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



[Handwritten signature]