

CD. OBREGÓN, SONORA. 09 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: 08 DE MAYO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ESPINOZA GIL AFILIACION 13888801**, de la dependencia del H. AYUNTAMIENTO, con diagnóstico de TUMOR BENIGNO DE LA COLUMNA para valoración en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- MEDICINA CON FOLIO 16966. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. BRIANT MICHEL TERAN CONS**  
**CHOFER**  
**SERVICIOS GENERALES**

