

CD. OBREGÓN, SONORA. A 21 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: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 20 DE MAYO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. SALAZAR PARRA AF. 1240401** de la Dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico PANCREATITS Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION-MEDICINA FOLIO 17070, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

