

CD. OBREGÓN, SONORA. 25 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: 24 DE MAYO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ALCANTAR HURTADO AFILIACION 8381501**, de la dependencia del H. AYUNTAMIENTO, con diagnóstico de OTRAS EMBOLIAS Y TROMBOSIS VENOSAS para valoración por Angiología en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- MEDICINA CON FOLIO 17102. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

