

CD. OBREGÓN, SONORA. A 20 DE SEPTIEMBRE 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: 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. CARLOS AMIN MEDRANO FELIX AFILIACION 15820801** del MAGISTERIO con diagnóstico de TRAUMATISMO DE LA ARTERIA RADIAL A NIVEL DE LA MUÑECA al Centro Médico Hospital Ignacio Chávez, quedando hospitalizado.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – CORTA ESTANCIA FOLIO 18197. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

~~C. FRANCISCO JAVIER VALDEZ ARRAYALES  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES~~

