

CD. OBREGÓN, SONORA. A 14 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

**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: ALAMOS, SONORA.**

**DÍA: 13 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. URQUIDEZ GUTIERREZ AFILIACION 3993708 la Dependencia de H. AYUNTAMIRMT0 Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – CIRUGIA con folio 15459 por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

*Brian Michel Teran*

**C. BRIAN MICHEL TERAN CONS  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

