

CD. OBREGÓN, SONORA. 09 DE ENERO 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: 04 DE ENERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. MERINO ARAGON AF. 5946608** de la Dependencia UNISON con para ESTUDIO en CLINICA DIAGNOSTICA LAS LOMAS en HERMOSILLO, SONORA

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- CIRUGIA con folio 15885. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

