

CD. OBREGÓN, SONORA. A 12 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: 09 DE ENERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ROMERO ALCANTAR HECTOR MARIO AFILIACION 1711302**, del Organismo de **MAGISTERIO**, con **DX. HEMORRAGIA** para valoración en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez Solicitud de la de traslado sin folio, generada por **HOSPITALIZACION-URGENCIAS CAMILLAS**.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. FRANCISCO OCTAVIO BERNAL ARENAS  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

