

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: NAVOJOA, SONORA.

DÍA: 12 DE ENERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. LUGARDO PORTILLO AFILIACION 2204212** de la Dependencia de **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO**. Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION- GINECO OBSTETRICIA CON FOLIO 15955**, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

