

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. BRIANT MICHEL TERAN CONS  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

