

CD. OBREGÓN, SONORA. A 25 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: 24 DE ENERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. VALDEZ BURBOA AFILIACION 3840101**, del Organismo de **H. AYUNTAMIENTO**, con **DX. DESEQUILIBRIO HIDROELECTRILITICO** para valoración en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez Solicitud de la de traslado generada por **HOSPITALIZACION-CIRUGIA** con folio 16050, quedando hospitalizado.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

*[Signature]*  
**C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

