

CD. OBREGÓN, SONORA. 31 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: 30 DE ENERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. RIOS TERAN CONRADO AFILIACION 10875501** de la dependencia del **H. AYUNTAMIENTO** para valoración en **CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ**, recibiendo indicaciones vía telefónica para ingresarlo directamente al **HOSPITAL PSIQUIATRICO CRUZ DEL NORTE**.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por **HOSPITALIZACION- URGENCIAS CAMILLAS SIN FOLIO**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

