

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**

