

CD. OBREGÓN, SONORA A 01 DE FEBRERO 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: 31 DE ENERO DEL 2024**

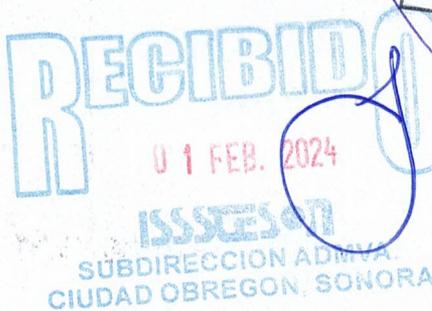
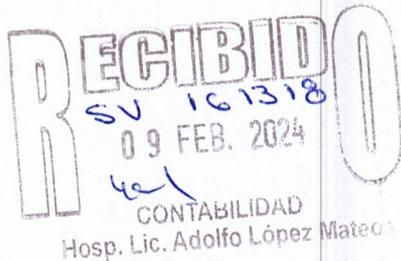
**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. FRANCOMUÑOZ AFILIACION 3780001** de la dependencia H. AYUNTAMIENTO, con Diagnostico de ANGINA INESTABLE, por motivo de estudio de Gammagrama Cardíaco, en el Hospital CIMA, según solicitud de traslado local y foráneo, generado por Hospitalización- Cirugía folio 16107.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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



*Handwritten signature in blue ink.*