

CD. OBREGÓN, SONORA. A 02 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. LEYVA VALENZUELA AFILIACION 813708** del organismo de MAGISTERIO, con DX. BLOQUEO FASCICULAR para valoración en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez, según solicitud de traslado generada por el área de HOSPITALIZACION-CIRUGIA con folio 16126, quedando hospitalizado.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

**C. FRANCISCO MARTÍNEZ MEDINA  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

