

CD. OBREGÓN, SONORA. 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: 01 DE FEBRERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. DUARTE RUIZ CON AFILIACION 8628701**, de la dependencia del **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de **ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO** para consulta en **CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ**, quedando hospitalizado.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por **HOSPITALIZACION- GINECO OBSTETRICIA FOLIO 16135**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

J. Nava
**C. JOSE ABELARDO NAVA MENDEZ
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

