

CD. OBREGÓN, SONORA. A 06 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: 04 DE FEBRERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ALARCON PAMEA HECTOR FABIAN AFILIACION 9766801** del organismo de H. AYUNTAMIENTO, con DX. HIPERTENSION ESCENCIAL PRIMARIA para valoración en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez, según solicitud de traslado generada por el área de HOSPITALIZACION-URGENCIAS SIN FOLIO, quedando hospitalizado.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. ÁNGEL DE JESÚS VÁZQUEZ SÁNCHEZ  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

