

CD. OBREGÓN, SONORA. A 27 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: 26 DE FEBRERO DEL 2024.

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. LÓPEZ ZUÑIGA CON AFILIACION 485005** de la dependencia H. AYUNTAMIENTO, con diagnóstico de HIPERPROLACTINEMIA para valoración en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de Hospitalización-Aislados 16255. Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

**C. RUBÉN BARCELÓ GARCÍA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

