

CD. OBREGÓN, SONORA. 28 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: 27 DE FEBRERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. CAMPOS AGUIRRE AFILIACION 1627103**, de la dependencia del **MAGISTERO**, con diagnóstico de **EMBOLIA Y TROMBOSIS ARTERIALES** para valoración en el **CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ**.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por **HOSPITALIZACION- CIRUGIA FOLIO 16332**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. JOEL ABNER ESQUER CORNEJO  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

