

CD. OBREGÓN, SONORA. A 19 DE MARZO 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: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 16 DE MARZO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. FELIX ROMAN AF. 16379501** de la Dependencia de **UNISON**, con diagnóstico de FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION- PEDIATRIA FOLIO 16523, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

*Carlos A. Torres B.*

**C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

