

CD. OBREGÓN, SONORA. A 012 DE AGOSTO 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: 10 DE AGOSTO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ARMENDARIZ VILLARREAL con AFILIACION 18378301** con diagnóstico de ESQUIZOFRENIA SIMPLE, de la dependencia MAGISTERIO para valoración en la CLINICA PSIQUIATRICA CRUZ DEL NORTE EN HERMOSILLO, según solicitud de traslado local y foráneo sin folio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

L.A.P.N.

**C. LUIS ARMANDO PEREZ NAVARRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

