

CD. OBREGÓN, SONORA. A 23 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: 23 DE AGOSTO DEL 2024.

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. GALVEZ CASTILLO AF. 15881801** con diagnóstico de TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO del organismo de H. AYUNTAMIENTO, para consulta en el HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ, quedando hospitalizado.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de Hospitalización – Medicina folio 17923. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

