

CD. OBREGÓN, SONORA. A 06 DE OCTUBRE DEL 2023.

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: 05 DE OCTUBRE DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente C. RAFAEL BULMARO MARTINNEZ VALENCIA
Afiliación 5084605 Dependencia de H. AYUNTAMIENTO, Según solicitud de
Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION –
URGENCIAS SIN FOLIO, por motivo de estudio en Clínica San José en
Navojoa, Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

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

