

CD. OBREGÓN, SONORA. A 14 DE NOVIEMBRE 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: 13 DE NOVIEMBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. SANDRA DEL CARMEN RODRIGUEZ CUEVAS** afiliación 4236303 del Organismo ISSSTESON a realizar TAC simple y contrastada de tórax y abdomen en el Hospital San José en la ciudad de Navojoa, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo SIN FOLIO. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Pedro J. Armenta A
**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

