

CD. OBREGÓN, SONORA. A 11 DE DICIEMBRE 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: 10 DE DICIEMBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. RAMIREZ MOROYOQUI JOEL ISRAEL** afiliación 10141101 del Organismo CECYTES a realizar Resonancia Magnética Nuclear en el Hospital San José, ubicado en la ciudad de Navojoa, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – AISLADOS FOLIO 19005. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. ROBERTO ESTRADA GARCIA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

