

CD. OBREGÓN, SONORA. A 04 DE JUNIO 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: 03 DE JUNIO DEL 2024**

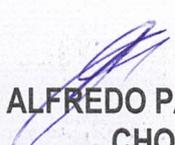
**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ZUBIETA LOPEZ AFILIACION 12153001** de la Dependencia de **ISSSTESON**, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION- URGENCIAS SIN FOLIO, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

  
**C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

