

CD. OBREGÓN, SONORA. A 25 DE OCTUBRE 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: 25 DE OCTUBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. LOPEZ MARTINEZ ROSA ESTHELA** afiliación 15283908 del Organismo H. AYUNTAMIENTO, al Hospital Ignacio Chávez en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

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



ATENTAMENTE

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

