

CD. OBREGÓN, SONORA. A 18 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: 17 DE DICIEMBRE DEL 2024**

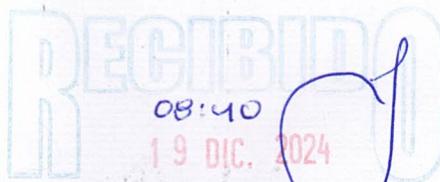
**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. GRAJEDA HERNANDEZ CECILIA** afiliación 10877708 del Organismo H. AYUNTAMIENTO, a Hospital San José en la ciudad de Navojoa, 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**



SUBDIRECCION ADMVA  
CIUDAD OBREGON, SONORA