

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. RUBEN BARCELO GARCIA  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
SV 189848  
20 DIC. 2024  
CONFIABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos



**RECIBIDO**  
18 DIC. 2024  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
**ISSSESON**  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

**RECIBIDO**  
12:29  
19 DIC. 2024  
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA  
CIUDAD OBREGON SONORA