

CD. OBREGÓN, SONORA. A 24 DE ENERO DEL 2025

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: 23 DE ENERO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. URIAS MORALES CRISTAL LORENA** afiliación 14867701 del Organismo UNISON a realizar TAC DE ABDOMEN SyC 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 – URGENCIAS CAMILLAS SIN FOLIO. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE



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

