CD. OBREGÓN, SONORA. 05 DE FEBRERO 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: 05 DE FEBRERO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente C. CANTUA CARMEN AF. 1566605 del Organismo H. AYUNTAMIENTO a realizar TAC de abdomen simple y contrastada 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- UURGENCIAS SIN FOLIO. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

APRIL A TIME

CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCION
S



3.0 113

SUBDIRECCION DIMVACIUDAD OBREGON, SONORA

