

CD. OBREGÓN, SONORA. A 21 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: HERMOSILLO, SONORA.**

**DÍA: 20 DE FEBRERO DEL 2025**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. VALENZUELA ARGUELLES FRANCISCA** afiliación 8555501 del Organismo H. AYUNTAMIENTO a valoración por Urología en el Hospital Ignacio Chávez, ubicado 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. FRANCISCO JAVIER VALDEZ ARRAYALES  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

