

CD. OBREGÓN, SONORA. A 28 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: 27 DE FEBRERO DEL 2025**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. CANO VALENZUELA LUZ ALICIA** afiliación 3571703 del Organismo MAGISTERIO a realizar TAC DE TORAX, ABDOMEN Y PELVIS 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 – PEDIATRIA FOLIO 20103. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

