

CD. OBREGÓN, SONORA. 05 DE MARZO 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: 04 DE MARZO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ROCHIN LOPEZ JOSE ANGEL AF. 336103** del Organismo GOBIERNO DEL ESTADO a realizar TAC de cuello cavidad oral 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- MEDICINA FOLIO 20178. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE



**C. FRANCISCO JAVIER VALDEZ ARRAYALES
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

