

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. GOMEZ MENDEZ ALMA CELIA**, afiliación 18235201 del organismo H. AYUNTAMIENTO a realizar TAC en el Hospital San José en la ciudad de Navojoa, Sonora.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- GINECO OBSTETRICIA FOLIO 20179.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE



C. ÁNGEL DE JESÚS VÁZQUEZ SÁNCHEZ
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES

