

CD. OBREGÓN, SONORA. 14 DE MARZO DEL 2025
ASUNTO: INFORME DE AVISO DE COMISION.

A QUIEN CORRESPONDA
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS
PRÉSENTE.-

Por medio de la presente, informo a usted, que fui comisionado a:

LUGAR: NAVOJOA, SONORA.

DÍA: 13 DE MARZO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente C. MOLINA AGUIRRE PAULINA ISABEL AF. 12666001 del Organismo ISSSTESON a realizar TAC 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- URGENCIAS SIN FOLIO. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Pedro J. Armenta
C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

