

CD. OBREGÓN, SONORA. 18 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: 15 DE MARZO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente C. ARMENTA TRASVIÑA IGNACIA ANGELA, AF 2583403 del Organismo GOBIERNO DEL ESTADO a realizar TAC CONTRASTADA 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-CIRUGIA, FOLIO 20357.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN

CHOFER

SERVICIOS GENERALES

