

Cd. Obregón, Sonora a 05 de Octubre del 2021

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: ETCHOJOA, SONORA.

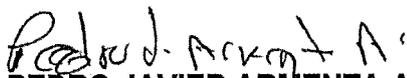
DÍA: 04/ Octubre /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

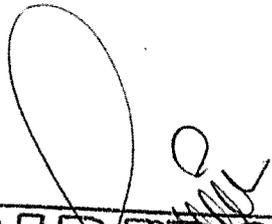
Traslado de paciente **C. VICTORIA JACOBI ROMERO** CON AFILIACION 1482508 de la dependencia de **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR**, por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
18 OCT. 2021
5189624
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos


RECIBIDO
05 OCT. 2021
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSTESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS