

Cd. Obregón, Sonora a 06 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: BACOBAMPO, SONORA.**

**DÍA: 05/ Octubre /2021**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. **MARIANA RUIZ RÁBAGO** CON AFILIACION 5051112 de la dependencia de **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **TUMOR MALIGNO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA**, por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. RAMON IGNACIO GARCÍA PACHECO  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
11 OCT. 2021  
S.V. 89787  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
06 OCT. 2021  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
**ISSSESON**  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS