

Cd. Obregón, Sonora a 06 de Diciembre 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: 05 /Diciembre /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente C. **JOCABI AYON JUDAS EDWIGES** CON AFILIACION 1903001 de la dependencia de H. AYNTAMIENTO DE ETCHOJOA, con diagnóstico de **FRACTURAS MULTIPLES DE FEMUR** por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Carlos A Torres B

**C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 93374
14 DIC. 2021
Ana Méndez
CONTINUIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
06 DIC. 2021
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSTE
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS