

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.

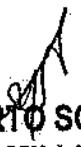
DÍA: 05 /Diciembre /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. JOCOBI 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


**C. RIGOBERTO SOTO MUNGUIA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 93373
14 DIC. 2021
Ana Méndez
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo Lopez Mateos


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