

CD. OBREGÓN, SONORA. A 06 DE OCTUBRE DEL 2023

**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: 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2023.**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. TERAN CONS BRIANT MICHEL CON AFILIACION 2710305** de la dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de **HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL**, por motivo alta a domicilio, según Solicitud de traslado con folio 15068.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

**C. BRIANT MICHEL TERAN CONS  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
09 OCT. 2023

**ISSSESON**  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
SV 149759  
11 OCT. 2023  
421  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
06 OCT. 2023  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
**ISSSESON**  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS