

CD. OBREGÓN, SONORA. A 01 DE NOVIEMBRE 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: 29 DE OCTUBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. YOCUPICIO GUERRERO AF. 1759202 de la Dependencia de MAGISTERIO con diagnóstico de HIPERTENSION ESENCIAL Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – MEDICINA FOLIO 15331, por motivo 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 153203  
14 NOV. 2023  
44  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
10:05  
09 NOV. 2023  
ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
09 NOV. 2023  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSTESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS