

CD. OBREGÓN, SONORA. A 07 DE FEBRERO 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: ETCHOJOA, SONORA.

DÍA: 04 DE FEBRERO DEL 2023.

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ADELA GUTIERREZ GARCIA CON AFILIACION 3157208** de la dependencia de **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA** por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Nelson Eduardo Moreno Alvarez
**C. NELSON EDUARDO MORENO ÁLVAREZ
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SU 128155
09 FEB. 2023
421
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
07 FEB. 2023
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

INSTITUTO DE SONORA
CD. OBREGÓN SONORA
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
CLINICA HOSPITAL
LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
ISSSESON
SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA