

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**

*Carlos A. Torres B.*

**C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELEZA**

**CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
SV 128154  
09 FEB. 2023  
401  
CONTABILIDAD  
Lic. Adolfo López Mateos

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

