

CD. OBREGON SONORA, A 11 DE MAYO DEL 2023

**A QUIEN CORRESPONDA:
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS
P R E S E N T E:**

Poe medio de la presente. Informo a usted, que fui comisionado a:

LUGAR: HERMOSILLO, SONORA.

DÍA: 11 DE MAYO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Trasladando de paciente C. **CHRISTIAN FRANCISCO GIL RAMIREZ**, con No. De afiliación, **16001112** de la dependencia, **SERVICIOS DE SALUD DE SONORA**, para su valoración para interconsulta de pediatría, a Hospital Ignacio Chávez, Hermosillo Son.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**ANTONIO ALBERTO ROJAS ANGULO
PARAMEDICO H.A.L.M.**

RECIBIDO
SV 136261
15 MAYO 2023
44
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
12 MAYO 2023
ISSSESON
JEFATURA DE ENFERMERIA
CLINICA HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS

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