

CD. OBREGÓN, SONORA. A 27 DE MARZO 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: 26 DE MARZO DEL 2023.**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ELEUTERIA BACASEGUA VERDUGO CON AFILIACION 1595108** de la dependencia de **GOBIERNO DEL ESTADO**, con diagnóstico de **ICTERICIA NO ESPECIFICADA**, por motivo de alta a domicilio, según Solicitud de traslado con folio 1346.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Carlos A. Torres B.*

**C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELEZA  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
SV 132385  
03 ABR. 2023  
421  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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

**RECIBIDO**  
27 MAR. 2023  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
**ISSSTESON**  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS