

CD. OBREGON SONORA, A 20 DE ABRIL 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: 20 DE ABRIL DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Trasladando de paciente **C. JOSE ANGEL SERVIN ALAMEDA**, con **No. De afiliación, 5142901** de la **dependencia H. AYUNTAMIENTO** para realizar gamagrama cardiaco, a Hospital Cima de Hermosillo Son.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


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

RECIBIDO
SU 134357
24 ABR. 2023
ye
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
20 ABR. 2023
ISSSTESON
JEFATURA DE ENFERMERIA
CLINICA HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS

