

CD. OBREGÓN, SONORA. A 27 DE MAYO DEL 2024

**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: NAVOJOA, SONORA.**

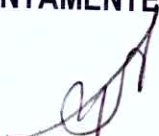
**DÍA: 25 DE MAYO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. NIEBLAS ANGUIS AFILIACION 18428501** de la Dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION- MEDICINA FOLIO 17118, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. RIGOBERTO SOTO MUNGUIA  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
12:50  
28 MAYO 2024  
ISSSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
28 MAYO 2024  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

