

CD. OBREGÓN, SONORA. 17 DE SEPTIEMBRE 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: HERMOSILLO, SONORA.

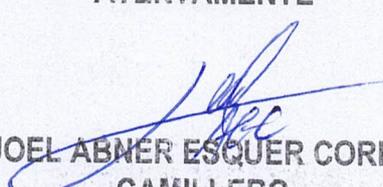
DÍA: 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

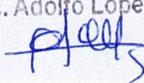
MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. SANTOS QUIJANO AFILIACION 15748008** de la dependencia del GOBIERNO DEL ESTADO con Diagnostico de EMETICOS al Centro Médico Hospital Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- NEONATOLOGIA FOLIO 18145. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. JOEL ABNER ESQUER CORNEJO
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
17 SEP. 2024
SV 181724
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos


RECIBIDO
10:10
17 SET 2024
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
17 SEP. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
