

CD. OBREGÓN, SONORA. A 09 DE ENERO EL 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.

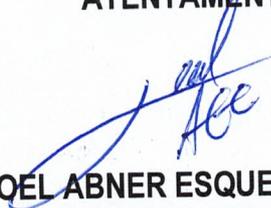
DÍA: 03 DE ENERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ARMENDARIZ VILLAREAL AFILIACION 18378301** del organismo de **MAGISTERIO**, con para **VALORACION** en **CENTRO MEDICO DR IGNACIO CHAVEZ** en **HERMOSILLO, SONORA.**

Lo anterior, según formato de solicitud de traslado local y foráneo generada por **HOSPITALIZACION-URGENCIAS SIN FOLIO**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


C. JOEL ABNER ESQUER CORNEJO
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES

RECIBIDO
9:43
12 ENE. 2024
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
SV 158860
26 ENE. 2024
4-1
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
03 ENE. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS