

CD. OBREGÓN, SONORA. A 18 de Enero 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: 03 DE ENERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. RAMIREZ GUIRADO MARIA OFELIA AFILIACION 1537001 la Dependencia de GOBIERNO DEL ESTADO Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – GINECO OBTETRICIA con folio 15881 por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

**C. JUAN MARTINEZ HERNANDEZ  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**



ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA  
CIUDAD OBREGON, SONORA

