

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:

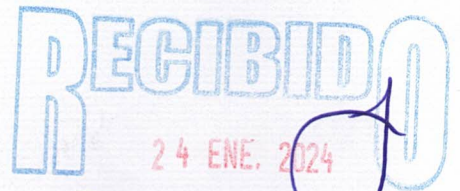
Traslado de paciente C. RAMIREZ GUIRADO MARIA OFELIA AFILIACION 1537001 la Dependencia de GOBIERNO DEL ESTADO Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION – GINECO OBTETRICIA con folio 15881 por motivo de alta a domicilio.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

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



ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

