

CD. OBREGÓN, SONORA. A 24 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: 19 DE ENERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ACUÑA OSORIO MANUEL AFILIACION 397201** de la Dependencia de **ITSON**, con diagnóstico de **HIPERTENSION ESCENCIAL**, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION- URGENCIAS CAMILLAS SIN FOLIO** por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. FRANCISCO MARTINEZ MEDINA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 160606
30 ENE. 2024
44
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
25 ENE 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ITSON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

RECIBIDO
02:00
25 ENE. 2024
ITSON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

INSTITUTO DE SONORA
CD. OBREGON SONORA
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
CLINICA HOSPITAL
ITSON
SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA Y SEGURIDAD