

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.



**RECIBIDO**  
26 ENE. 2024

ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**ATENTAMENTE**

*[Handwritten Signature]*  
**C. LUIS JAIRO PEREZ ALATORRE  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
26 ENE. 2024  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSTESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

**RECIBIDO**  
SV 160607  
30 ENE. 2024  
Yel  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos