

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