

CD. OBREGÓN, SONORA. A 03 DE FEBRERO 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: 02 DE FEBRERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. YOCUPICIO MUMULMEA AF. 17214601** de la Dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de TUMOR MALIGNO Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de HOSPITALIZACION- URGENCIAS SIN FOLIO, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. RUBÉN BARCELÓ GARCÍA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
161655
01 MAR, 2024
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
27 FEB. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

RECIBIDO
08-30
28 FEB. 2024
ISSSESOT
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

