

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 AFILIACION 17214601** de la Dependencia de **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 consulta en CLINICA SAN JOSE.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. ANGEL DE JESUS VAZQUEZ SANCHEZ
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 161656
13 FEB. 2024
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
09 FEB. 2024
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

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

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