

CD. OBREGÓN, SONORA. A 21 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: 16 DE FEBRERO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. AVALOS VIEYRA AF. 2501405** de la Dependencia de **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de **DIABETES MELLITUS** 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 MARTÍNEZ MEDINA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

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

RECIBIDO
SV 163361
26 FEB. 2024
421
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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

