

CD. OBREGÓN, SONORA. 26 DE JULIO 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: HERMOSILLO, SONORA.

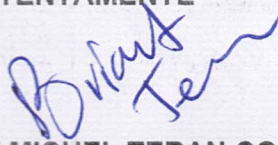
DÍA: 25 DE JULIO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. RIVERA RODRIGUEZ AFILIACION 5446201**, de la dependencia del H. AYUNTAMIENTO, para valoración en el Centro Médico Hospital Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- URGENCIAS SIN FOLIO. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


C. BRIANT MICHEL TERAN CONS
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES

RECIBIDO
SV 177854
29 JUL. 2024
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
12:45
26 JUL. 2024
ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

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

