CD. OBREGÓN, SONORA. A 02 DE AGOSTO 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: 01 DE AGOSTO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. LOPEZ FELIX AFILIACION 548205** de la dependencia H. AYUNTAMIENTO, con diagnóstico de HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL para estudio de TOMOGRAFIA en la Clínica Hospital San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

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

ATENTAMENTE

C. BRIANT MICHEL TERAN CONS
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

RECIBIDO
SV 178249
02 AGO. 2024
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
12:32
02 AGO. 2024
ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
02 AGO. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSTESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS