CD. OBREGÓN, SONORA. A 08 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: HERMOSILLO, SONORA.

DÍA: 07 DE AGOSTO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. GÓMEZ VELAZQUEZ con AFILIACION 3545501** con diagnóstico de ABSCESO AMEBIANO DEL HIGADO, de la dependencia MAGISTERIO por motivo de procedimiento médico en la CLINICA DEL NOROESTE HERMOSILLO, según solicitud de traslado local y foráneo con folio 17767.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

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

ATENTAMENTE

C. ROBERTO ESTRADA GARCIA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES

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

RECIBIDO
SV 178556
08 AGO. 2024
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
11:53
08 AGO. 2024
ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA