

Cd. Obregón, Sonora a 09 de Septiembre del 2024

DIRECTOR DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL
ESTADO DE SONORA
Hospital Lic. Adolfo López Mateos
Presente.-

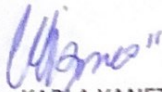
La suscrita. KARLA YANETH OCHOA MORALES, con número de afiliación 15390001, adscrita al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora (ISSSTESON), por propio derecho y que por medio del presente escrito vengo a solicitar a usted, lo siguiente por serme de vital utilidad personal:

Me dirigió a usted con la finalidad de solicitar una copia mi **EXPEDIENTE CLINICO**, tanto físico, como electrónico, desde el 22 de Enero al 25 de Agosto del 2024.

Por lo anterior y por propio derecho, solicito se dé cumplimiento a mi derecho de petición.

Muchas gracias por su comprensión.

Atentamente



Mtra. KARLA YANETH OCHOA MORALES
Celular 647-116-68-90

c.c.p.- Interesada