

Cd. Obregón, Sonora a 04 de Octubre del 2021

**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: 01/ Octubre /2021**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. RAMON GUADALUPE PACHECO GARCIA CON AFILIACION 3687902** de la dependencia H. AYUNTAMIENTO, con diagnóstico de *(DIABETES MELLITUS NO INSULINO DEPENDIENTE, CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS) (HIDROCEFALO NO ESPECIFICADO ) (ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR , NO ESPECIFICADA), para valoración en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.*

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
11 OCT. 2021

CONTABILIDAD  
Hosp/Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
04 OCT. 2021  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
**ISSSESON**  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS