

CD. OBREGÓN, SONORA. A 19 DE JULIO DEL 2023.

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: 18 DE JULIO DEL 2023.

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. BEATRIZ RODRIGUEZ ROBLES CON AFILIACION 6753408** de la Dependencia **H. AYUNTAMIENTO** con **Diagnostico de RETINOPATIAS DEL FONDO** para hospitalización en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo de HOSPITALIZACION - URGENCIAS sin Folio. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 142815
21 JUL. 2023
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
12:29
19 JUL. 2023
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
19 JUL. 2023
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

