

CD. OBREGÓN, SONORA. A 12 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: 11 DE JULIO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. TEÓDULO ESQUER ROCHIN CON AFILIACION 8242101** de la Dependencia **H. AYUNTAMIENTO** con **Diagnostico de ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO** para hospitalización en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo con Folio 14414. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

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

RECIBIDO
13 JUL. 2023
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
SV 142164
31 JUL. 2023
421
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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

