

CD. OBREGÓN, SONORA. A 11 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: 10 DE JULIO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. JACOBO MADRID FRANCISCO JAVIER** **CON**  
**AFILIACION 14687001** de la Dependencia **H. AYUNTAMIENTO** **con**  
**Diagnostico de INSUFICIENCIA RENAL CRONICA** para valoración en el  
Centro Medico **Dr. Ignacio Chávez**, quedando hospitalizado.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo con **Folio**  
**14407**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. ÁNGEL DE JESÚS VÁZQUEZ SÁNCHEZ  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**



**RECIBIDO**  
SV 142132  
13 JUL. 2023  
ye  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
11 JUL. 2023  
ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA-  
CIUDAD OBREGÓN, SONORA

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