

CD. OBREGÓN, SONORA. A 07 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: 06 DE JULIO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. MA. CONCEPCION SOL VALENZUELA CON AFILIACION 1582808 con Diagnostico de INSUFICIENCIA RENAL CRONICA** para valoración en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo con Folio 14358. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

**RECIBIDO**  
20 JUL. 2023

**ISSSESON**  
SUBDIRECCION ADMA  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
SV 141751  
24 JUL. 2023  
421  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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