

CD. OBREGÓN, SONORA. A 14 DE AGOSTO 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: 12 DE AGOSTO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ALVARADO GASTELUM HERNANDO** **CON**
AFILIACION 9611301 de la Dependencia **H. AYUNTAMIENTO** **con**
DIAGNOSTICO DE CIRROSIS HEPATICA para hospitalización **en el**
Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo con Folio 14669. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Pedro J. Armenta Acuña
C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES

RECIBIDO
SV 144686
21 AGO. 2023
421
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
9:31
17 AGO. 2023
ISSSESOT
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
14 AGO. 2023
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESOT
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA
ISSSESOT
CLINICA HOSPITAL
LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
SUBDIRECCION
ADMINISTRATIVA
OBREGON SONORA