

CD. OBREGÓN, SONORA. A 01 DE SEPTIEMBRE 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: 31 DE AGOSTO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. DORAME OCHOA YESICA CON AFILIACION 10535801** de la dependencia **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON RUPTURA**, para hospitalización en el Centro Medico **Dr. Ignacio Chávez.**

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de Hospitalización-Urgencias Camillas sin folio. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. RUBEN BARCELÓ GARCÍA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 146877
18 SEP. 2023

CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
13 SEP. 2023
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

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

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