

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

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. MANUEL ALEJADRO RAMOS LOPEZ CON AFILIACION 4535905 con Diagnostico de ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA** para hospitalización en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de HOSPITALIZACIÓN - AISLADOS con Folio 14904. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Carlos A. Torres B.
**C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**



RECIBIDO
SV 147650
13 SEP. 2023
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
12 SET. 2023
ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
12 SEP. 2023
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSTESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS