

CD. OBREGÓN, SONORA. 20 DE OCTUBRE 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: 18 DE OCTUBRE DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. SOMOCHI MOROYOQUI AFILIACION 5363505** de la Dependencia **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de **CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA**, para hospitalización en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez,

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por **HOSPITALIZACION – MEDICINA** con Folio 15247. Sin otro particular de momento, me despido de usted.



ATENTAMENTE

**C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
SV 151968
01 NOV. 2023
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
30 OCT. 2023
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
20 OCT. 2023
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS