

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. JOEL ABNER ESQUER CORNEJO  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
SV 151971  
14 NOV. 2023  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
01 NOV. 2023  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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

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

