

Cd. Obregón, Sonora a 20 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: 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

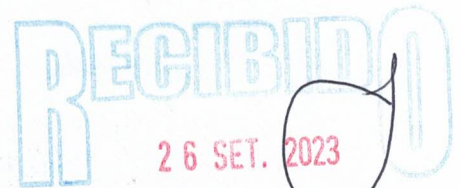
MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. PARRA ROBLES AF. 14610401** de la dependencia H. AYUNTAMIENTO, con diagnóstico de CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS, para estudio de ecocardiograma en salud por imagen.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de Hospitalización – Aislados con folio 14969. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. PALOMARES CASTRO JOSE ALFREDO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**



ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA

