

Cd. Obregón, Sonora a 04 de Julio 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: 02 DE JULIO DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. YARMEN ARLET GRAMOND ESQUER CON AFILIACION 16672711** de la dependencia **H. AYUNTAMIENTO**, con diagnóstico de **FIEBRE DEL DENGUE HEMORRAGICO**, 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

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



**ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA**

