

CD. OBREGÓN, SONORA. A 17 DE FEBRERO 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: 16 DE FEBRERO DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. MARTHA ROSAS SALAS CON AFILIACION 6727801** de la dependencia ITSON con diagnóstico INSUFICIENCIA RENAL CRONICA para manejo de tercer nivel en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez, según Solicitud de Traslado generado por HOSPITALIZACION – AISLADOS CON FOLIO 1240 quedando hospitalizada.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

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

**RECIBIDO**  
SV 129051  
28 FEB. 2023  
421  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
17 FEB. 2023  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

INSTITUTO DE SONORA  
CD. OBREGÓN SONORA  
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA  
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS  
ISSSESON  
SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES