

CD. OBREGÓN, SONORA. A 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024.

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: 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. AGUILAR NUÑEZ ADELIO** afiliación 3993702 del Organismo H. AYUNTAMIENTO a valoración por neurocirugía en el Hospital Ignacio Chávez en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – AISLADOS FOLIO 18783. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

[Handwritten signature]
**C. JORGE LUIS LOPEZ LOPEZ
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
22 NOV. 2024
[Handwritten initials]

SUBDIRECCION ADMVA
OBREGON SONORA

RECIBIDO
SV 187331
22 NOV. 2024
[Handwritten initials]
CENTRALIDAD
Hosp. Lic. Adolfo Lopez Mateos

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA
ISSSESON
CLINICA HOSPITAL
LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

RECIBIDO
22 NOV. 2024
[Handwritten signature]
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS