CD. OBREGÓN, SONORA. A 06 DE DICIEMBRE 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: 05 DE DICIEMBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. RAUL ANTONIO TELLEZ HERNANDEZ** afiliación 10509211 del Organismo ISSSTESON a Neurología Pediátrica en el Hospital Ignacio Chávez ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

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

ATENTAMENTE

C. JOEL ABNER ESQUER CORNEJO
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES

ISSSTESON
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

RECIBIDO
SV 188481
10 DIC. 2024
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
02113
09 DIC. 2024
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON SONORA

RECIBIDO
06 DIC. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSTESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS