

CD. OBREGÓN, SONORA. A 11 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: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 10 DE DICIEMBRE DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. RAMIREZ MOROYOQUI JOEL ISRAEL** afiliación 10141101 del Organismo CECYTES a realizar Resonancia Magnética Nuclear en el Hospital San José, ubicado en la ciudad de Navojoa, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – AISLADOS FOLIO 19005. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

*Jorge L. Lopez*  
**C. JORGE LUIS LOPEZ LOPEZ  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
SV 188889  
11 DIC. 2024  
yel  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
9:55  
11 DIC. 2024  
ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
11 DIC. 2024  
*Pastor*  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS