

CD. OBREGÓN, SONORA. A 18 DE JUNIO 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: 17 DE JUNIO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

**TRASLADO DE PACIENTE C. LOPEZ JIMENEZ AFILIACION 4235903 AL  
HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ CON CITA A LAS 10:30 HORAS**

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – MEDICINA con Folio 17297. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Pedro J Armenta A.*

**C. PEDRO JAVIER ARMENTA ACUÑA  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**



**ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA  
CIUDAD OBREGON SONORA**

