

CD. OBREGÓN, SONORA. 14 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: 13 DE JUNIO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. OCHOA VON REYMUNDO AFILIACION 1565802**, de la dependencia del H. AYUNTAMIENTO, para valoración por Angiología en el Hospital Ignacio Chávez.

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

**RECIBIDO**  
SV 174093  
18 JUN. 2024  
44  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

ATENTAMENTE

**C. BRIANT MICHEL TERAN CONS  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

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

**RECIBIDO**  
17 JUN. 2024  
ISSSTESSON  
SUBDIRECCION ADMVA  
CIUDAD OBREGON SONORA

**RECIBIDO**  
14 JUN. 2024  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS