

CD. OBREGÓN, SONORA. 08 DE MAYO 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: 07 DE MAYO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. VALLES CÓRDOVA EMMANUEL AFILIACION 12398201**, de la dependencia del UNISON, con diagnóstico de GANGRENA GASEOSA para valoración en el CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ, quedando hospitalizado.

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.

**ATENTAMENTE**

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

**RECIBIDO**  
09:25  
08 MAYO 2024

**ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA**

**RECIBIDO**  
08 MAYO 2024  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
**ISSSTESON**  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS