

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. RAMÓN IGNACIO GARCÍA PACHECO
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
12:12
08 MAYO 2024

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


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