

CD. OBREGÓN, SONORA. 09 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: 08 DE MAYO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. ESPINOZA GIL AFILIACION 13888801**, de la dependencia del H. AYUNTAMIENTO, con diagnóstico de TUMOR BENIGNO DE LA COLUMNA para valoración en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- MEDICINA CON FOLIO 16966. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

CARN

**C. LUIS ARMANDO PÉREZ NAVARRO
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
09/24
19 MAYO 2024

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

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