

CD. OBREGÓN, SONORA. 25 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: 24 DE MAYO DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:


Traslado de paciente **C. ALCANTAR HURTADO AFILIACION 8381501**, de la dependencia del H. AYUNTAMIENTO, con diagnóstico de **OTRAS EMBOLIAS Y TROMBOSIS VENOSAS** para valoración por Angiología en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- MEDICINA CON FOLIO 17102. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. JOSÉ ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
11:05
ISSSTELSON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA


RECIBIDO
27 MAYO 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSTELSON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS