

CD. OBREGÓN, SONORA A 14 DE OCTUBRE 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 OCTUBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. MEZA CORRAL GERMAN** afiliación 1543502 del Organismo H. AYUNTAMIENTO para valoración por Urología en el Hospital Dr. Ignacio Chávez, quedando hospitalizado.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de HOSPITALIZACIÓN – URGENCIAS CAMILLAS SIN FOLIO. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Carlos A. Torres B.

C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA

CHOFER

SERVICIOS GENERALES

RECIBIDO
10:17
15 OCT. 2024

ISSSESON

SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
SV 183986
15 OCT. 2024
401
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
14 OCT. 2024
Vastex
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS