

CD. OBREGÓN, SONORA. A 20 DE SEPTIEMBRE 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: 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. JIMENEZ OSUNA AF. 2835203** con diagnóstico de PANCREATITIS BILIAR AGUDA del organismo de MAGISTERIO, para valoración en el HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ, quedando hospitalizado.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de HOSPITALIZACIÓN -MEDICINA folio 18199. Sin otro particular de momento, me despido de usted.,

ATENTAMENTE


**C. RUBEN MARCELO GARCIA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
11:37
23 SET. 2024

ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
20 SEP. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

RECIBIDO
23 SEP. 2024
SV 182141

CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos




INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA
ISSSESON
CLINICA HOSPITAL
LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
SUBDIRECCION
ADMINISTRATIVA