

CD. OBREGÓN, SONORA. A 25 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: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. Ross Portillo con afiliación 1286508 del organismo H. AYUNTAMIENTO, para realizar estudio de TAC en la CLINICA HOSPITAL SAN JOSE.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – MEDICINA FOLIO 18236. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.



**RADIOLOGÍA**  
SAN JOSÉ

**CENTRO DE IMAGENOLOGIA DEL MAYO S C**  
Biv: Sosa Chávez No. Ext: 302-Int: B  
Juziz Navojoa, Sonora, México P 85870  
R.F.C. CIM-060615-UK2  
Tel. 542 422-1026 Ext: 103/104  
Servicio las 24 horas

**ATENTAMENTE**

**C. ROBERTO ESTRADA GARCIA**  
**CHOFER**  
**SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
01:46  
25 SET. 2024  
ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

**RECIBIDO**  
SV 182550  
26 SEP. 2024  
4:21  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
25 SEP. 2024  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSTESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS