

CD. OBREGÓN, SONORA. A 07 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

**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: 03 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. DUARTE PARRA** **AFILIACION 5885808** de la Dependencia de **MAGISTERIO** con diagnóstico de **NEUMOMIA BACTERIANA** Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION -CIRUGIA FOLIO 15374,** por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
23 NOV. 2023

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

**RECIBIDO**  
SV 153666  
30 NOV. 2023  
421  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
07 NOV. 2023  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
**ISSSESON**  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

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