

CD. OBREGÓN, SONORA. 17 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: HERMOSILLO, SONORA.**

**DÍA: 16 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. ROJAS SOMBRA AF. 3197403** de la Dependencia **MAGISTERIO**, con **DX TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO** para valoración en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez, quedando hospitalizada.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por **HOSPITALIZACION –GINECO OBSTETRICIA FOLIO 15484**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

*Briant Teran*

**C. BRIANT MICHEL TERAN CONS  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
SV 154781  
30 NOV. 2023  
yol  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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

**RECIBIDO**  
23 NOV. 2023  
**ISSSESON**  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA

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