

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: 15 DE NOVIEMBRE DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. RUIZ RUELAS AF.16096601** de la Dependencia **MAGISTERIO**, con **DX CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA** para hospitalización en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por **HOSPITALIZACION -GINECO OBSTETRICIA FOLIO 15483**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE



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

RECIBIDO
SV 155083
01 DIC. 2023
Yel
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
23 NOV. 2023
ISSSTESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA

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



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