

CD. OBREGÓN, SONORA. A 22 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: 21 DE NOVIEMBRE DEL 2023P**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. HERNANDES BELTRAN ACILEDNE DEL CARMEN AFILIACION 18650001** de la Dependencia de **H. AYUNTAMIENTO** con diagnóstico de **DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO** Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION – URGENCIAS CAMILLAS SIN FOLIO**, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**RECIBIDO**  
24 NOV. 2023

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

**ATENTAMENTE**

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



**RECIBIDO**  
SV 155384  
01 DIC. 2023  
Yel  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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