

CD. OBREGÓN, SONORA. 06 DE DICIEMBRE 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: 05 DE DICIEMBRE DEL 2023

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. GARIBALDI ESTHER ALICIA AF. 5200805** de la Dependencia H. AYUNTAMIENTO con DX TUMOR MALIGNO DE LA LARINGE para consulta en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION- GINECO CON FOLIO **15652**. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. ÁNGEL DE JESUS VÁZQUEZ SÁNCHEZ
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**



RECIBIDO
SV 156836
08 DIC. 2023
yal
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
11:50
06 DIC. 2023
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA


RECIBIDO
06 DIC. 2023
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS