

CD. OBREGÓN, SONORA. A 06 DE MARZO EL 2024

**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 MARZO DEL 2024**


**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. MONROY ESCALANTE AFILIACION 9709201** del organismo de MAGISTERIO, con DX. QUISTE FOLICULAR para interconsulta en el Centro Médico Dr. Ignacio Chávez, según solicitud de traslado generada por el área de HOSPITALIZACION-GINECO OBSTETRICIA FOLIO 16391.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

  
**C. EDGAR NOÉ VALDEZ CUÉN  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
SV 164724  
07 MAR. 2024  
421  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RECIBIDO**  
01:35  
07 MAR. 2024  
ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGON SONORA

  
**RECIBIDO**  
06 MAR. 2024  
DPTO. SERVICIOS GENERALES  
ISSSESON  
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS