

CD. OBREGÓN, SONORA. A 20 DE MARZO DEL 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: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 19 DE MARZO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. SANCHEZ DIAZ AF. 1251701** de la Dependencia de **GOBIERNO DEL ESTADO**, con diagnóstico de **CÓLICO RENAL NO ESPECIFICADO**, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION- URGENCIAS SIN FOLIO**, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. RAMÓN IGNACIO GARCÍA PACHECO**  
**CAMILLERO**  
**SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
22 MAR. 2024  
SV 166124  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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

**RECIBIDO**  
01:45  
20 MAR. 2024  
ISSSESON  
SUBDIRECCION ADMVA  
CIUDAD OBREGON, SONORA

INSTITUTO DE SERVICIOS A LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA  
CD. OBREGON SONORA