CD. OBREGÓN, SONORA. A 23 DE AGOSTO 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: HERMOSILLO, SONORA.

DÍA: 23 DE AGOSTO DEL 2024.

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. GALVEZ CASTILLO AF. 15881801** con diagnóstico de TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO del organismo de H. AYUNTAMIENTO, para consulta en el HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ, quedando hospitalizado.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de Hospitalización – Medicina folio 17923. Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

C. Luis Jairo Pérez Alatorre
**C. LUIS JAIRO PEREZ ALATORRE
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
27 AGO, 2024

ISSSESON
SUBDIRECCION ADMA
CIUDAD OBREGON, SONORA

RECIBIDO
SV 179936
27 AGL 2024
44
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
23 AGO. 2024
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS