

CD. OBREGÓN, SONORA A 17 DE FEBRERO DEL 2025.
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: 15 DE FEBRERO DEL 2025

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **VILLASEÑOR SANDOVAL** afiliación 15312101 del Organismo H. AYUNTAMIENTO para ATENCION INTEGRAL DEL RECIEN NACIDO en el Hospital Dr. Ignacio Chávez, quedando hospitalizado.

Cabe mencionar que se le dio de alta en el sistema al RN en la ciudad de Hermosillo, Sonora, del cual su número de afiliación corresponde a 15312113, mismos datos que se encuentran en la constancia de Hospitalización.

Lo anterior, según formato de Solicitud de traslado local y foráneo del área de HOSPITALIZACIÓN – PEDIATRIA FOLIO 19932.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

Carlos A. Torres B.
C. CARLOS ADRIAN TORRES BERRELLEZA
Cargo: CHOFER
SERVICIOS GENERALES



RECIBIDO
SV 194194
18 FEB. 2025
221
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

RECIBIDO
17 FEB. 2025
DPTO. SERVICIOS GENERALES
ISSSESON
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

RECIBIDO
01:45
17 FEB. 2025
ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA
CIUDAD OBREGON, SONORA