

CD. OBREGÓN, SONORA. A 29 DE FEBRERO 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: 29 DE FEBRERO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. BUSTAMANTE HEREDIA AF. 1019903** de la Dependencia de **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA** Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION- GINECO OBSTETRICIA FOLIO 16352**, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

  
**C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

**RECIBIDO**  
SV 164371  
04 MAR. 2024  
421  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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



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