

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

*Briant
terran*

**C. BRIANT MICHELTERÁN CONS
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

RECIBIDO
01 MAR. 2024

**ISSSESON
SUBDIRECCION ADMVA.
CIUDAD OBREGON, SONORA**

[Handwritten signature]

RECIBIDO
SV 164374
04 MAR. 2024
4-1
CONTABILIDAD
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

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