

CD. OBREGÓN, SONORA. A 04 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: 01 DE MARZO DEL 2024**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

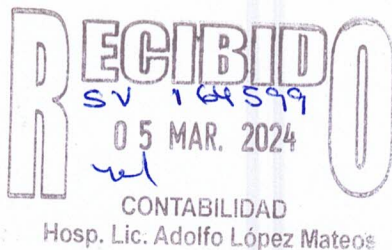
Traslado de paciente **C. BUSTAMANTE HEREDIA AF. 1019903** de la Dependencia de **MAGISTERIO**, con diagnóstico de **HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA** Según solicitud de Traslado Local y Foráneo generada por el servicio de **HOSPITALIZACION- GINECO OBSTETRICIA FOLIO 16364**, por motivo de estudio en Clínica San José.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.



**ATENTAMENTE**

**C. FRANCISCO MARTINEZ MEDINA  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**



**ISSSTE  
SUBDIRECCION ADI. IVA.  
CIUDAD OBREGON, SONORA**

