

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

**H. NOGALES, SONORA 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**

**CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON NOGALES**

**ASUNTO: COMISION DE TRASLADO FORANEO**

**DR. ROBLES MENDIVIL JUAN CARLOS**

**COORDINADOR MEDICO**

**PRESENTE:**

Por medio de la presente le comunico que fui comisionado el día 30 de Agosto del 2024 por necesidad del servicio para el traslado del paciente **MENDOZA ROSS PAMELA DEL CARMEN** con número de afiliación 5826101. Con diagnóstico de INTENTO DE SUICIDIO, CRISIS DE ANSIEDAD, TRANSTORNO DE ESTRÉS POST TRAUMATICO, para ser trasladada al Hospital Dr. Ignacio Chávez en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Regresando a la Clínica Hospital Isssteson Nogales el día 30 de Agosto del 2024.

Agradezco como siempre su apoyo. Sin más por el momento quedo de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. ANA LAURA BORBOA CAMPAS**

**PARAMEDICO**

02/09/2024  
Jh L. B. M.