

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

**H. NOGALES, SONORA 10 DE MAYO DEL 2023**

**CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON DE 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 09 de Mayo del 2023 por necesidad del servicio para el traslado del paciente **VALDEZ ALVAREZ MARIA LUISA** con número de afiliación **2151203**. Con diagnóstico de **ANEMIA** para ser atendido por especialista en el Hospital Dr. Ignacio Chávez en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Regresando a la Clínica Hospital Isssteson Nogales el día 09 de Mayo del 2023.

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

**ATENTAMENTE**

**C. ANA LAURA BORBOA CAMPAS**

**PARAMEDICO**

10/mayo/d3  
Ana L. Borboa