

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

H. NOGALES, SONORA 10 OCTUBRE DEL 2023

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 10 OCTUBRE 2023 por necesidad del servicio para el traslado del paciente **VAZQUEZ MARTINEZ FIDEL** con número de afiliación **2144701**

Con diagnóstico de **FRACTURA EXPUESTA MAS PERDIDA CUTANEA FALANGE DISTAL 1ER ORTEJO PIE IZQUIERDO** para ser atendido en el servicio de ESPECIALIDAD DE CIRUGIA PLASTICA en la ciudad de Hermosillo, Sonora CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ

Regresando a la CLINICA HOSPITAL ISSSTESON Nogales el día **10 DE OCTUBRE** del 2023.

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

*RECIBIDO*  
*10 OCT 2023*  
*SUBDIRECCION*  
*ROSA*  
*SONORA*

**ATENTAMENTE**

**LEN. ALMA GLORIA BUSTAMANTE LOPEZ**

**ENFERMERA ADSCRITA**

*Alma G. Bustamante L.*