

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

H. NOGALES, SONORA 20 DE JULIO 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 día 20 DE JULIO 2023 por necesidad del servicio para el traslado del paciente **SEDANO MIRANDA WILFRIDO** con número de afiliación **10701401** Con diagnóstico de **NEUMONIA NO ESPECIFICADA** para ser atendido en el servicio de **TRASLADO DE PACIENTE DE HERMOSILLO A NOGALES** en el Hospital Dr. Ignacio Chávez en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Regresando a la CLINICA HOSPITAL ISSSTESON Nogales el día **20 DE JULIO** del 2023.

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

**ATENTAMENTE**

**LEN. ALMA GLORIA BUSTAMANTE LOPEZ**

**ENFERMERA ADSCRITA**

*Alma G. Bustamante Lopez*

**RECIBIDO**  
20 JUL 2023  
SUBDIRECCION  
MEDICA  
NOGALES, SONORA  
13:46  
*Poet*