

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

**H. NOGALES, SONORA 24 AGOSTO 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 24 AGOSTO 2023 por necesidad del servicio para el traslado del paciente **GALLEGOS FRAIJO GUADALUPE** con número de afiliación **6413402**

Con diagnóstico de **CONVULSIONES, NO ESPECIFICADAS EN OTRA PARTE** para ser atendido en el servicio de CENTRO DE DIAGNOSTICOS LOMAS PARA REALIZAR UNA TAC DE CRANEO en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Regresando a la CLINICA HOSPITAL ISSSTESON Nogales el día **24 AGOSTO** 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 L.*

