

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

**H. NOGALES, SONORA 07 DE FEBRERO DEL 2023**

**DIRECCIÓN MÉDICA**

**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 05 de Febrero del 2023 por necesidad del servicio para el traslado del paciente **ANTUNEZ ALEGRIA MARIA ISABEL** con número de afiliación **8640002**. Con diagnóstico de **CRISIS EPILEPTICA Y EDEMA CEREBRAL** 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 05 de Febrero del 2023.

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

**ATENTAMENTE**

**C. JESUS MANUEL CONTRERAS LOPEZ**

**CHOFER**

*Jesús Manuel Contreras López*

07/02/23  
Jm/1/16/23