

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

**H. NOGALES, SONORA A 26 DE OCTUBRE DE 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 25 de Octubre de 2023 por necesidad del servicio para el traslado del paciente **Guadalupe Campos Flores**, con número de afiliación **5895301**. Con diagnóstico de probable pancreatitis, trasladada al Centro Medico Dr. Ignacio Chávez de Hermosillo, Sonora.

Regresando a la Clínica Hospital ISSSTESON Nogales el día 25 de Octubre de 2023.

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

**ATENTAMENTE**



**LEN. OSCAR GUTIERREZ TELLO**

**ENFERMERO ADSCRITO CLINICA HOSPITAL ISSSTESON NOGALES**

**RECIBIDO**  
**26 OCT 2023**  
**SUBDIRECCION**  
**MEDICA**  
**NOGALES, SONORA**

*Row*