



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

**H. Nogales, Sonora 07 de enero del 2021.  
DIRECCION MÉDICA.  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON de NOGALES.  
OFICIO: DMCHN—002/2021.  
ASUNTO: Comisión de Traslado.**

**C. SERGIO ALBERTO IBARRA MINJAREZ.  
CHOFER**

**C. FLORES MORENO CRISTINA ISABEL  
ENFERMERA**

**C. TRUJILLO VARGAS JOAQUIN EDUARDO  
ENFERMERO**




Presente.

Por medio de la presente nos permitimos comisionarlo al traslado del siguiente paciente: **GUTIERREZ LOPEZ MARIA JESUS**, con Número de Afiliación: **2144405**, con diagnóstico de: **EVC HEMORRAGICO**. Por requerir consulta con medico especialista en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez, en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Agradezco como siempre su apoyo. Sin más por el momento quedo de usted, le deseamos un buen regreso.

**A T E N T A M E N T E**

  
\_\_\_\_\_  
**DR. SUAREZ MACIAS JUAN FRANCISCO**  
**COORDINADOR MEDICO**  
**CLINICA HOSPITAL ISSSTESON DE NOGALES**

07 - Enero

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

**H. NOGALES, SONORA 14 DE ENERO DEL 2021**  
**DIRECCIÓN MÉDICA**  
**CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON DE NOGALES**

**DR. GABRIEL OCTAVIO MONTOYA ROBINSON**  
**SUBDIRECTOR MEDICO**

**PRESENTE:**

Por medio de la presente le comunico que fui comisionado por necesidad del servicio para el traslado de la paciente, **GUTIEERREZ LOPEZ MARIA JESUS** con diagnóstico de **EVC HEMORRAGICO**. Con número de afiliación: **2144405**. Por requerir atención especializada en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

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

  
**ATENTAMENTE**

**C. SERGIO ALBERTO IBARRA MINJAREZ**  
**CHOFER**



**14 DE ENERO DEL 2021**