



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

H. Nogales, Sonora 18 de Enero del 2021.  
DIRECCION MÉDICA.  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON de NOGALES.  
OFICIO: DMCHN-04-2021.  
ASUNTO: Comisión de Traslado.

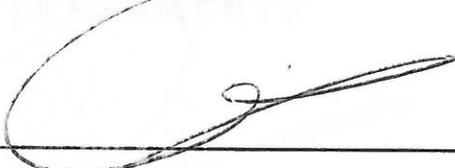
C. SERGIO ALBERTO IBARRA MINJAREZ.  
CHOFER

C. ANA LAURA BORBOA CAMPAS.  
ENFERMERO.

Por medio de la presente nos permitimos comisionarlo al traslado del siguiente paciente: ORTIZ MARQUEZ MARÍA DEL CARMEN. con Número de Afiliación: 15472708, con diagnóstico de: TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, COMPLICACIONES COVID 19. para ser tratada por su especialidad, en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

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

ATENTAMENTE



---

DR. GABRIEL OCTAVIO MONTOYA ROBINSON .  
SUBDIRECTOR - MEDICO  
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON DE NOGALES



18-Enero

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

**H. NOGALES, SONORA 19 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, **ORTIZ MARQUEZ MARIA DEL CARMEN** con diagnóstico de **TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA- COMPLICACIONES COVID 19**. Con número de afiliación **15472708**. 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**



**19 DE ENERO DEL 2021**