



REPORTE DE ACTIVIDADES DE TRASLADO DE PERSONAL MEDICO

NOMBRE DEL PACIENTE: Ortiz Gonzalez Omar E.

AFILIACION: 5424901

EDAD: 53 años

SEXO: M.

DIAGNOSTICO: Cx convulsivas ; TLC

ORIGEN: Guaymas

DESTINO: Hermosillo

FECHA: 09 Nov. 2021

HORA DE SALIDA: _____ HORA DE LLEGADA: _____

SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

Monitoreo signos vitales paciente.

NOMBRE Y FIRMA MEDICO

RAPAE ASCATIO SANCHEZ

47711

FIRMA JEFE DEL DEPTO: _____

Dr. ASCARATO
09/11/2021 07:34:28a.m.



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA.
Clínica Hospital ISSSTESON Guayma
Blvd. Benito Juárez entre Río Mayo y Gilberto Calles, Col. Los Ríos, Guaymas,

HOSPITALIZACION - MÉDICA
SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO

Folio: 467 Ordinaria Fecha / Hora: 09/11/2021 00:00 Cama: 101
A filiación: 5424901 SEXO: M EDAD: 53 FECHA NACIMIENTO: 27/03/1968
Nombre: ORTIZ GONZALEZ EDUARDO EDUARDO
Domicilio:
Diagnóstico Actual: ALCOHOL, NO ESPECIFICADO, X CONVULSIVAS, TLC
Organismo: MAGISTERIO

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION
Fecha: 09/11/2021

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: HERMOSILLO SON

ALCOHOL, NO ESPECIFICADO

JUSTIFICACIÓN:
PACIENTE CON CRISIS CONVULSIVAS NO CONTROLABLES AÚN. SE HA SOLICITADO TAC DE CRÁNEO URGENTE.

Este documento es de carácter oficial, por lo que su falsificación o mal uso constituye un delito penal y será responsabilidad de quien lo suscriba de acuerdo a las sanciones penales y responsabilidades administrativas de los servidores públicos para el Estado de Sonora.

FIRMA

Z7768 BORBON VALENZUELA JORGE - MEDICINA INTERNA

Ced. Prof.: 3211303 RSSA: 83/06 Universidad: UNAM

15:00 hrs