



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

88629

FECHA: 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

DEUDOR: VAZQUEZ SANCHEZ ANGEL DE JESUS

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 13/09/2021 A 13/09/2021

DEPENDENCIA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: PERSONAL BASE VIÁTICOS EST

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: VIATICOS NACIONALES

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$700.00	\$700.00

OBSERVACIÓN:

37501/ TRASLADO DE PACIENTE C. ARTEMISA MIRANDA MOROYOQUI AF. 1571105 AL CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ EN LA CD. DE HERMOSILLO, SONORA . 10/09/21

SUBTOTAL	\$700.00
16% IVA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$700.00</b>

TOTAL LETRA: SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.

VAZQUEZ SANCHEZ ANGEL DE JESUS

SOLICITÓ

VRQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA  
JEFE DE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES  
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"  
ISSSTE SON

VALIDÓ

LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"

AUTORIZÓ





AVISO DE COMISIÓN

10 09 2021  
FECHA

C. Angel de Jesus Vazquez Sanchez AFILIACION: 15709701 AREA DE ADSCRIPCIÓN: Servicios Generales  
UBICACIÓN: Clínica Hospital Lic. Atila Lopez M. PUESTO: Camillero NIVEL 2I  
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: Traslado a Hermosillo, Sonora  
DURANTE 1 DIA(S), DEL 10 DE Septiembre AL 10 DE Septiembre DEL 2021.  
MOTIVO DE LA COMISION: Centro Medico Dra. Ignacio Chavez Paciente: Artemisa  
Miranda Moragonoi, Afiliación: 1571105  
VEHICULO: Ambulancia 141 PLACAS: VE-59-182 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN  
EL VEHICULO LO CONDUCIRA: C. Edgar Nae Valdez Cuen  
CON LICENCIA NO L1430RC 1075223 CON VENCIMIENTO: 03/12/2023

ANTICIPADOS  DEVENGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA 700.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 700.00

Cuota diaria gastos de camino \$ DIAS IMPORTE VIATICOS \$

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

A. SOLICITUD DE GASOLINA: / = X \$ = \$

KILOMETRAJE A RECORDER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASETAS:

No. DE CASETAS: X COSTO UNITARIO \$ IMPORTE TOTAL \$

C. PASAJES:

TERRESTRES: IMPORTE TOTAL \$

AREAS: ITINERARIO

FECHA DE SALIDA FECHA REGRESO

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: \$700.00 (son: Setecientos Pesos 00/100 M.N.)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 21131061103 37501

Arq. Jesús Rodolfo Aguilar Rivera  
Jefe de Dpto. Servicios Generales  
C.H.A.L.M

Lic. Carmen Aida Lacy Valenzuela  
Subdirector Administrativo C.H.A.L.M

AL TÉRMINO DE MI COMISIÓN, DEBERÉ PRESENTAR UN INFORME DE LA MISMA EN UN PLAZO QUE NO EXCEDA DE 72 HORAS.  
EN CASO DE HABER RECIBIDO RECURSOS SUJETOS A COMPROBACIÓN, ME COMPROMETO A PRESENTAR LA MISMA DENTRO DEL PLAZO MENCIONADO.

ACEPTO LA RESPONSABILIDAD CONTRAÍDA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO; AUTORIZANDO SE ME EFECTÚE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NÓMINA.

ATENTAMENTE

FIRMA DE CONFORMIDAD  
Angel de Jesus Vazquez Sanchez

DR. VLADIMIR ORTIZ RODRIGUEZ  
COORDINACIÓN MÉDICA  
HOSPITAL CHAVEZ  
CED. PROF. 09087952  
REG. COESPRISSON 10125-16 CLAVE G-8253  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE MÉXICO

Se recibe paciente en Urgencias a las 15:30 hrs el día 10/09/21  
Nombre: Artemisa Miranda Moragonoi # 1571105



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

Cd. Obregón, Son., a 10 de Septiembre del 2021  
Hospital "Lic. Adolfo López Mateos"  
Oficio no. 049

Chofer: C. Edgar Noé Valdez Cuen  
Camillero: C. Ángel Vázquez Sánchez

A través del presente me permito comisionarlo para realizar traslado del (la) paciente Artemia Miranda Moroyoqui, afiliación 1571105, con diagnóstico de Atelectasia pulmonar hemática, hacia la Cd. de Hermosillo, Son., al Hospital "Ignacio Chávez", el día de hoy 10 de Septiembre del 2021, con motivo de tratamiento quirúrgico cardiotorácico. Unidad 141.

Así mismo, solicito a usted presentar a su regreso o un informe detallado de su comisión a más tardar dos días hábiles después de su comisión.

Muchas gracias por su colaboración.

Atentamente

Dr. René Gonzalo Soto Reyna  
Sub Director Médico

"Lic. Adolfo López Mateos"  
I.S.S.S.T.E.SON.

DR. RENÉ SOTO REYNA  
C. PROF. 488320  
SCA. 51454

  
CLINICA HOSPITAL  
SUBDIRECCION MEDICA  
CD. OBREGON, SONORA

RGSR/mebe



Gobierno del  
Estado de Sonora

**Unidos logramos más**

HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS SINALOA #641 NTE, COL CENTRO CP 85000  
TELÉFONO: 1 28 61 00 CD. OBREGÓN, SONORA / WWW.SONORA.GOB.MX

**NOTA DE TRASLADO ISSSTESON HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS**

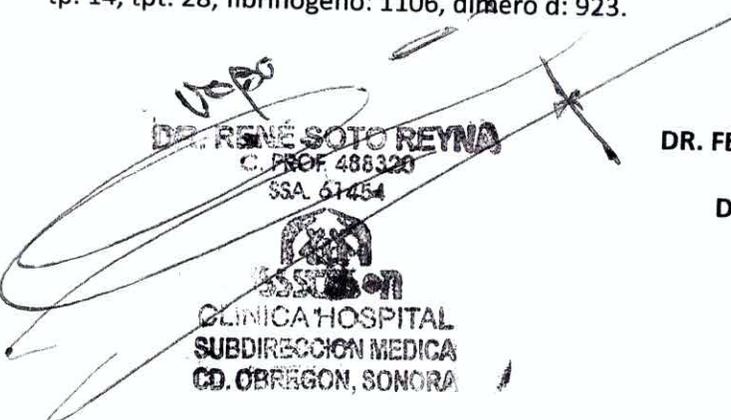
**NOMBRE: ARTEMIA MIRANDA MOROYOQUI**

**FECHA: 10/09/2021**

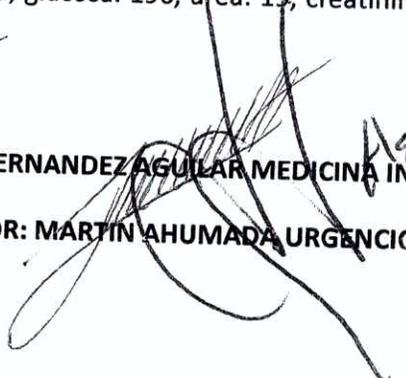
**AFILIACION: 1571105**

Femenina de 61 años de edad con 5 días de EIH quien ingresa por participar en accidente vial tipo choque con datos de politrauma sin alteraciones neurológicas a su ingreso a quien ingresa al servicio de trauma por presentar fractura de tobillo derecho en quien se encuentra con múltiples contusiones agregadas que en los dos días previos se encuentra con datos de descontrol hemodinámico a deterioro de dinamica ventilatoria y presencia de desaturacion por telemetría a quien se realiza ultrasonido FAST en quien se encuentra con reporte con derrame pleural bilateral moderado con hematoma subfrenico derecho adyacente al hemidiafragma, con presencia de esplenomegalia., en quien se realiza vigilancia por laboratorio por presentar datos de perdida de volumen con una hemoglobina inicial de 9.7 con un hematocrito de 29, con una segunda toma con reducción de hemoglobina a 6.4 continuando con aumento de dinamica ventilatoria y con saturación de 88% a una fio2 de 21% por lo que se realiza TAC toracoabdominal en quien se documenta lesión pulmonar bilateral por datos de contusión pulmonar con una escala de lesión pulmonar grado IV por presentar lesión de atelectasias, consolidación por colección hemática, daño de parénquima pulmonar bilateral de predominio derecho a nivel de hilio principal derecho con desplazamiento y posible datos de hemomediastino con presencia de deformidad de área mediastinales y posible datos de derrame pericárdico sin presentar hasta el momento modificaciones de la TA manteniéndose en rango de perfusión mayor de 65 mmhg PAM no datos de ingurgitación yugular y con presencia de ruidos cardiacos sin documentar triada de Beck en la exploración.

En quien se requiere valoración y manejo definitivo por parte de cirugía cardiorácica por datos de lesión pulmonar y mediastinica con metas terapéuticas de recuperación de capacidades pulmonares y hemodinámicas ya que se encuentra con dosis dependencia de oxigeno suplementario a dosis de 3 litros por minuto, con últimos laboratorios del día de hoy con leucocitos: 7.8, hb: 7.4, hematocrito:23.3, plaquetas: 169, glucosa: 196, urea: 19, creatinina: 0.41, tp: 14, tpt: 28, fibrinógeno: 1106, dímero d: 923.

  
**DR. RENÉ SOTO REYNA**  
C. PROF 486320  
SSA 61454

  
**CLINICA HOSPITAL**  
**SUBDIRECCION MEDICA**  
**CD. OBRERON, SONORA**

  
**DR. FERNANDEZ AGUILAR MEDICINA INTERNA**  
**DR: MARTIN AHUMADA URGENCIOLOGIA**



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

REFERENCIA - CONTRARREFERENCIA

REFERENCIA:

ORDINARIO

URGENTE

ENVIAR LA ESPECIALIDAD DE

Cirugía Cardiotorácica

UNIDAD A LA QUE SE ENVIA:

Hospital Ignacio Chavez

UNIDAD QUE ENVIA:

HALM

COORDINACION

FECHA DE LA SOLICITUD

09/09/21

DIA MES AÑO

NUMERO DE AFILIACION

11571105

Miranda Muroyogu Artemia

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRE

ORGANISMO:

H Ayuntamiento

DIAGNOSTICO (S) DE ENVIO:

lesion pulmonar  
mediastinica

FECHA DE CITA PRIMERA VEZ:

DIA MES AÑO

RESUMEN CLINICO:

ANOTAR UN RESUMEN DE LOS PRINCIPALES DATOS DEL INTERROGATORIO Y EXPLORACION FISICA, ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TERAPEUTICA PREVIA Y RESULTADOS OBTENIDOS:

Uda a Valoración

Por cirugía  
cardiotorácica

MOTIVO DE ENVIO:

1 - FALTA DE RESPUESTA FAVORABLE AL TRATAMIENTO

5 - TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

2 - PRESENCIA DE COMPLICACIONES

6 - PROTECCION ANTICONCEPTIVA  
METODO ANTICONCEPTIVO \_\_\_\_\_

3 - REQUIERE ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS  
ESPECIALES

7 - OTROS \_\_\_\_\_

(ESPECIFIQUE)

4 - COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA

(FIRMA DE ACEPTACION DEL PACIENTE)

INCAPACIDAD: No DE FOLIO \_\_\_\_\_ POR \_\_\_\_\_ DIAS

FECHA DE INICIO:

DIA MES AÑO

INICIAL

SUBSECUENTE

TIPO DE INCAPACIDAD

ENFERMEDAD GENERAL

RIESGO DE TRABAJO

**DR. RENÉ SOTO REYNA**

PROF. 488320

SSA 61454

MEDICO RESPONSABLE (NOMBRE, CLAVE Y FIRMA)

MEDICO DIRECTIVO QUE AUTORIZA

(NOMBRE, INICIALES Y FIRMA)

SUBDIRECCION MEDICA

CD. OBRERON, SONORA

Dr. René Soto Reyna

DERECHOHABIENTE  
PENS. OTROS ORG.

FECHA DE NACIMIENTO 20-Oct-1959

ALERGIAS

PLAZA  
BASE

SEXO F TIPO Y RH O+

ENFERMEDADES CRÓNICAS

FECHA SERVICIO DE 28-Dic-1986

MAESTRO (000)0000000

DONADOR DE SI

DOMICILIO HERMOSILLO 1509/INDEPENDENCIA y SONORA SONORA NAVOJOA NAVOJOA

Director General

Gobierno del Estado de Sonora | Secretaría de Salud Pública

AFILIACIÓN 1571105 PENSIÓN 101622

NOMBRE ARTEMIA MIRANDA MOROYQUI

ORGANISMO H. AYUNTAMIENTO

07-Jun-2016 07-Jun-2019

EXPEDICIÓN VENCIMIENTO

ISSSTES 01 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

ELECCIONES FEDERALES 2018

ADALAYE ESCOBAR RAMÍREZ

INE

Nora Rebeca Felix M.

SEMIPROFESOR DE MÚSICA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1318492064<<1267037826845  
7604072M2512314MEX<02<<06883<4  
FELIX<MIRANDA<<NORA<REBECA<<<<

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE FELIX MIRANDA NORA REBECA

FECHA DE NACIMIENTO 07/04/1976

DOMICILIO C/JON D 601 COL SONORA 85890 NAVOJOA, SON

CLAVE DE ELECTOR: FLMRNR76040726M700

CURP: FEMN760407MSRLRR04 AÑO DE REGISTRO 1994 02

ESTADO 26 MUNICIPIO 065 SECCIÓN 1267

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

ISSSTES 01  
VIGENTE  
10 SEP. 2021  
DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN  
Y VIGENCIA DE DERECHOS  
CD. OBREGÓN, SONORA.



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

CENTRO MEDICO "DR. IGNACIO CHAVEZ"

## CONSTANCIA DE HOSPITALIZACION

PARA USO DE REPOSICIÓN DE GASTO POR TRANSPORTE DE AMBULANCIA

OFICINA: TRABAJO SOCIAL.  
OFICIO: CMDICH/2021  
AFILIACION: 1571105

### A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL (A)

**C. MIRANDA MOROYOQUI ARTEMIA**

INGRESO EL DIA VEINTE DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO AL SERVICIO DE URGENCIAS

ATENDIDO POR: DRA. FIMBRES MONGE NADIA SORAYA

OBSERVACIONES: Paciente que ingresa al servicio de hospitalización, quien SI ( X ) NO ( X )  
presenta documentación de referencias de la localidad de (CD. OBREGON ) en transporte  
de ambulancia:

- ( X ) ISSSTESON
- ( ) SNTE
- ( ) CRUZ ROJA MEXICANA
- ( ) PARTICULAR
- ( ) SECRETARIA DE SALUD

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICION DEL (A) INTERESADO (A) EN LA CIUDAD DE  
HERMOSILLO, SONORA A LO DIEZ DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL DOS MIL VEINTIUNO.

### ATENTAMENTE

*Ma. Margarita Amavizca Hdz*

LTS. MA. MARGARITA AMAVIZCA HDZ.  
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL



c.c.p. Unidad emisora.  
c.c.p. Jefatura de Trabajo Social



Gobierno del  
Estado de Sonora

**Unidos logramos más**

Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez" ISSSTESON Juárez y Aguascalientes s/n,  
Col. Modelo. CP 83190. Teléfono: (662) 109 3800. Hermosillo, Sonora.

Cd. Obregón, Sonora a 13 de Septiembre del 2021

**ASUNTO: INFORME DE AVISO DE COMISION.**

**A QUIEN CORRESPONDA  
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS  
PRESENTE.-**

Por medio de la presente, informo a usted, que fui comisionado a:

**LUGAR: Hermosillo, Sonora.**

**DÍA: 10/ Septiembre /2021**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C ARTEMISA MIRANDA MOROYOQUI CON AFILIACION 1571105** de la dependencia de H. AYUNTAMIENTO, con diagnóstico de ATELECTASIA PULMONAR HEMÁTICA, *para tratamiento en el Hospital Dr. Ignacio Chávez.*

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**

**C. ÁNGEL DE JESÚS VÁZQUEZ SÁNCHEZ  
CAMILLERO  
SERVICIOS GENERALES**

