



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

82270

FECHA: 07 DE JUNIO DEL 2021

DEUDOR: JAVIER ALBERTO LINAREZ PEREZ

R.F.C. LIPJ850727TG8

TEL:

PERIODO: 07/06/2021 A 07/06/2021

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 ADELMA TAPIA BUSTILLO CON AFILIACION 16847801 A HOSPITAL CHAVEZ EN HERMOSILLO, SON EL DIA 05 DE JUNIO DEL 2021

SUBTOTAL \$700.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$700.00

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

JAVIER ALBERTO LINAREZ PEREZ

SOLICITÓ

VALIDÓ

AUTORIZÓ
LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL ADOLFO LÓPEZ MATEOS
SSS E SON



05	06	21
----	----	----

AVISO DE COMISIÓN

C. **JAVIER ALBERTO LINARES PEREZ** AFILIACION AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SERVICIOS GENERALES**

UBICACIÓN **HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS** PUESTO **CAMILLERO** NIVEL **2I**

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: **HERMOSILLO, SONORA.**

DURANTE **1** DIA(S), DEL **05** DE **JUNIO** AL **05** DE **JUNIO** DE **2021**

MOTIVO DE LA COMISION: **TRASLADO DEL PACIENTE ADELMA TAPIA BUSTILLO, AFILIACION 16847801, PARA INGRESAR AL HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO.**

VEHICULO **AMBULANCIA 141** PLACAS _____ DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. **ANGEL DE JESUS VAZQUEZ SANCHEZ**

CON LICENCIA No. _____ CON VENCIMIENTO _____

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 RECORER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASITAS:

No. DE CASITAS: _____ X COSTO UNITARIO \$ _____ IMPORTE TOTAL \$ _____

C. PASAJES:

TERRESTRES: _____ IMPORTE TOTAL \$ _____

AREAS: ITINERARIO _____

FECHA DE SALIDA _____ FECHA REGRESO _____

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ 700.00

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 Depto. Servicios Generales

Lic. Carmen Aida Lacy Valenzuela
Subdirector Administrativo

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.

A T E N T A M E N T E

JAVIER ALBERTO LINARES PEREZ

FIRMA DE CONFORMIDAD



CIUDAD OBREGON SON., A 05 DE JUNIO DE 2021.

FOLIO 02

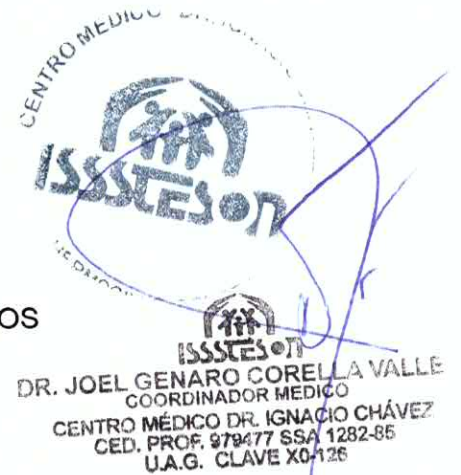
LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA.
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO.
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS,
I.S.S.T.E.SON.
UNIDAD

Por medio de la presente, me permito notificar a Usted que el Sr. Ángel de Jesús Vázquez Sánchez, con Número de filiación: 15789701, con cargo de Chofer, camillero: Javier Linares Pérez, con afiliación: y paramédico: Faustino Alberto Roman Gaspar, afiliación: 16847801; han sido comisionados para trasladar a la Sra. Adelma Tapia Bustillo, con filiación: 15662701, organismo: H. A. de C.; CON dx. Puerperio post aborto, cefalea en estudio.

ATENTAMENTE


DR. EMMANUEL CUELLAR MUDANO

SUBDIRECTOR JORNADA ACUMULADA
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
I.S.S.T.E.SON.





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

Resumen clínico

PACIENTE: Tapia Bustillo Adelma **EDAD:** 45 AÑOS **SEXO:** femenino
AFILIACION: 15662701 **CAMA:** 14 **SERVICIO:** ginecología -MEDICINA INTERNA

06/06/2021; 18:22 HRS.

Diagnóstico de envío: Cefalea en estudio/ Puerperio postaborto/ Hipertensión arterial sistémica

Femenina de 45 años de edad, con los diagnósticos comentados. Antecedentes de:

- Hipertensión arterial sistémica desde hace 6 años en tratamiento con Losartan 50 mg 1 tab c/24 hrs
- Niega otros crónico-degenerativos
- Alergias negadas
- Niega tabaquismo, etilismo, toxicomanías.
- Quirúrgicos: cirugía de lito renal hace 6 años, cesáreas.

Inicia padecimiento actual posterior a evento quirúrgico de legrado uterino instrumentado, con cefalea en región occipital con irradiación bilateral temporo-frontal, intensidad 8/10, acompañado de náusea y un vómito de contenido gástrico. El día de hoy inicia con disminución de agudeza visual, posteriormente con presencia de dos eventos de movimientos tónico clónicos generalizados complejos, con relajación de esfínteres, sin recuperación del estado de consciencia.

Bajo sedación con midazolam a 0.2 mg/kg/hr, con nitroglicerina a 0.16 mg/min, A la Ef TA 170/90 mmHg, FC 80, FR 14, temp 36, sat o₂ 98%. RASS -5. Pupilas mioticas hiporreflexicas. Bien hidratada, adecuada coloración. Tubo orotraqueal conectado a ventilador mecánico controlado por volumen con FR 14, volumen tidal 380 cc, Flujo 35, sensibilidad 3.5, PEEP 5, Fio₂ 80%, manteniendo una presión máxima de 20, relación I:E 1:2.6. Rítmica. Bien ventilada. Abdomen globoso, peristalsis disminuida, útero involucionado. Integra, no edema, Rot'S 2/4.

Lab 04-05-2021: Hb 11.8, hto 34, plaquetas 183, bilirrubina 0.5, ASt 11, Alt 12, examen de orina sin proteinuria, eritrocitosnormorficos.

Antígeno covid: negativo

Tac de cráneo 03-06-2021: normal.

Citoquímico y citológico de líquido Cefalorraquídeo: densidad 1.01, pH 7.0, agua de roca, leucocitos ausentes, eritrocitos ausentes, glucemia 61, gram nulo a flora microbiota.

Gasometría arterial postconvulsión: pH 6.97, pCO₂ 60, pO₂ 124, lactato 10.6, HCO₃ 13.8, sat o₂ 96 %.

Gasometría de control 05-06-2021: pH 7.33, pCo₂ 26, po₂ 194, lactato 3.3, sato₂ 100%. Acidosis metabólica no compensada con alcalosis respiratoria.

TAC de cráneo 05-06-2021: normal

Motivo de envío a tercer nivel: valoración por neurología.


Dra. Chávez 0291 Med. Interna


DR. JOEL GENARO CORELLA VALLADARES
COORDINADOR MÉDICO
CENTRO MÉDICO DR. IGNACIO CHÁVEZ
CED. PROF. 879477 SSA 1282-95
U.A.G. CLAVE X3-125

Gobierno del Estado de Sonora | **Secretaría de Salud Pública**

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

AFILIACIÓN 15662701 | **PENSIÓN** 196077

NOMBRE ADELMA TAPIA BUSTILLO

ORGANISMO H. AYUNTAMIENTO

EXPEDICIÓN 19-Oct-2018 | **VENCIMIENTO** 19-Oct-2024



DERECHOHABIENTE TRABAJADOR | **PLAZA** BASE

FECHA DE NACIMIENTO 15-Mar-1976 | **SEXO** F | **TIPO Y RH** B-

ALERGIAS | **ENFERMEDADES CRÓNICAS**

FECHA SERVICIO DE MATERNIDAD 28-Ago-2018 | **DONADOR DE ÓRGANOS** NO

TELÉFONO (644)1176906 | **DOMICILIO** BASERAC 1211/WACHINERA y NOGALES

LA JOYA VILLA CALIFORNIA IV
CD. OBREGON (CAJEME)
CD. OBREGON (CAJEME)

Gobierno del Estado de Sonora | **Director General**

Historia Clínica [QR Code]

Mi Salud [QR Code]

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE TAPIA BUSTILLO ADELMA

FECHA DE NACIMIENTO 15/03/1976 | **SEXO** M

DOMICILIO C BACERAC 1211 FRACC LA JOYA 85038 CAJEME, SON.

CLAVE DE ELECTOR TPBSAD76031526M800 | **CURP** TABA760315MSRPSD08 | **AÑO DE REGISTRO** 1996 03

ESTADO 26 | **MUNICIPIO** 059 | **SECCIÓN** 0773

LOCALIDAD 0001 | **EMISIÓN** 2017 | **VIGENCIA** 2027



INE

IDMEX 1634129934 << 0773040097402 7603156M2712310MEX < 03 << 21063 < 8 TAPIA < BUSTILLO << ADELMA <<<<<<<<<

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE TAPIA BUSTILLOS BRENDA DOLORES

FECHA DE NACIMIENTO 08/02/1980 | **SEXO** M

DOMICILIO BLVD TAMARISCO 22912 COL BELTRONES 85020 CAJEME, SON.

CLAVE DE ELECTOR TPBSBR80020826M800 | **CURP** TABB800208MSRPSR06 | **AÑO DE REGISTRO** 1999 04

ESTADO 26 | **MUNICIPIO** 059 | **SECCIÓN** 0780

LOCALIDAD 0001 | **EMISIÓN** 2019 | **VIGENCIA** 2029



INE

IDMEX 1897996867 << 0780061319464 8002088M2912316MEX < 04 << 15154 < 3 TAPIA < BUSTILLOS << BRENDA < DOLORE

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ISSSTESON

DR. JOEL GENARO CORELLA VALLE
COORDINADOR MEDICO
CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHÁVEZ
CED. PROF. 978477 SSA 1282-85
U.A.G. CLAVE XG-126

CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ

ISSSTESON



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

CONTROL DE TRASLADOS

FOLIO: 01

FECHA: 05/06/2021

NOMBRE DE PACIENTE: Adeima Tapia Bustillo
AFILIACION: 15662701 DEPENDENCIA: H. Aut. de Calme
CHOFER: Angel Valquez Sanchez CAMILLERO: Javier Leonides Perez
HORA DE SALIDA: 20:30 HORA DE LLEGADA: 3:00 am
UNIDAD DE TRANSPORTE _____ DESTINO: Hermosillo, Son Hospital Ignacio Chavez
Paramedico: Faustino Alberto Roman Gaspar

AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION MÉDICA:


Dr. Emmanuel Cuellar Midano
FIRMA



FIRMA Y/O SELLO DEL LUGAR DE DESTINO:

FIRMA DE PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE:





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

CONSTANCIA DE HOSPITALIZACIÓN

Oficina TRABAJO SOCIAL
Oficio CMDICH/2017
No. Afiliación 15662701

Por medio de la presente se hace constar que el (a) c. ADELMA TAPIA BUSTILLO ingresó al servicio de urgencias el día 05 de junio de 2021 a las 23:33

Atendido (a) por el (a) doctor (es) ALBERTO BONFIGLI.

Observaciones:

Paciente que ingresa al servicio de urgencias, quien sí presenta documentación de referencias de la localidad de OBREGON, en transporte de ambulancia: ISSSTESON.

Se extiende la presente a petición del (a) interesado (a) en la Ciudad de HERMOSILLO, Sonora a los 05 días del mes de junio de 2021.

ATENTAMENTE

LTS ANDREA FLORES
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL



CD. OBREGÓN, SONORA. A 07 DE JUNIO DEL 2021

ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE SERVICIOS GENERALES
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

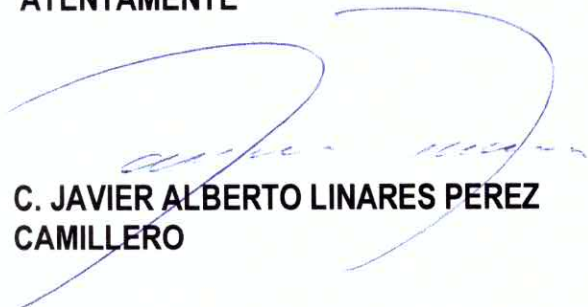
Asunto: informe de checada de regreso por comisión

Por medio de la presente, informo a usted, que llegué de regreso a ésta unidad hospitalaria I.S.S.S.T.E.SON., en buenas condiciones, del traslado al que fui comisionado el día 05 de Junio, de paciente **C. ADELMA TAPIA BUSTILLO CON AFILIACION 16847801** con diagnóstico de PUERPERIO POST ABORTO a HOSPITAL CHAVEZ en Hermosillo, Sonora.

Cabe mencionar que dicho traslado fue indicado y autorizado por el DR. EMMANUEL CUELLAR MUDANO SUB DIRECTOR MEDICO DEL TURNO JORNADA ACUMULADA NOCTURNO partiendo a las 20:30 hrs. y llegando a las 03:00 hrs. Del 06 de junio del mismo año .

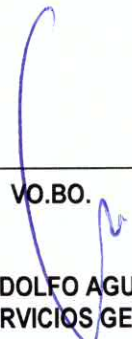
Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE



C. JAVIER ALBERTO LINARES PEREZ
CAMILLERO

VO.BO.



ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE SERVICIOS GENERALES