



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

82449

FECHA: 09 DE JUNIO DEL 2021

DEUDOR: MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 09/06/2021 A 09/06/2021

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 BLANCA IRENE CONTRERAS ESQUER CON AFILIACION 2686905 A HOSPITAL CHAVEZ EN HERMOSILLO, SON. EL DIA 07 DE JUNIO DEL 2021

SUBTOTAL \$700.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$700.00

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

MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

SOLICITÓ

DR. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES
HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS
ISSSTESON

VALIDÓ

LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS
ISSSTESON

AUTORIZÓ



07	06	21
----	----	----

AVISO DE COMISIÓN

C. **VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ** AFILIACION AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SERVICIOS GENERALES**

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

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

DURANTE **1** DIA(S), DEL **07** DE **JUNIO** AL **07** DE **JUNIO** DE **2021**

MOTIVO DE LA COMISION: **TRASLADO DEL PACIENTE BLANCA IRENE CONTRERAS ESQUER, AFILIACION 2686905, PARA INGRESAR AL HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO.**

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

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. **VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ**

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 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: \$ **700.00**

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: **\$700.00 (SON: SETECIENTOS PESOS 00/100 M N)**

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: **21131061103 37501**

Arg. 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.

ATENTAMENTE

VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ

FIRMA DE CONFORMIDAD



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

Cd. Obregón, Son., a 07 de Junio del 2021
Hospital "Lic. Adolfo López Mateos"
Oficio 033

Chofer: C. Vicente Melendrez Gutiérrez
Camillero: C. Rey David Aguilar Lugo

A través del presente me permito comisionarlo para realizar traslado del (la) paciente, Blanca Irene Contreras Esquer, número de afiliación 2686905, con diagnóstico de: Trombocitopenia severa + ca pancreático con metástasis hepática, hacia la Cd. de Hermosillo, Son., al Hospital Ignacio Chávez, el día de hoy 07 de junio del año en curso, con motivo de continuar manejo en su hogar. unidad 142.

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

Muchas gracias por su colaboración.

Atentamente

Dr. René G. Soto Reyna
Sub Director Médico
Hospital "Lic. Adolfo López Mateos"
I.S.S.T.E.SON.



RGSR/mebe

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


CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCION MEDICA
CD. OBREGON, SONORA

Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora

Hospital "Adolfo López Mateos"

06 de junio de 2021, cd. Obregón, Sonora

BLANCA IRISNE CONTRERAS ESQUER

05 5905

03 NAVOJOA

Resumen Médico

Diagnóstico de envío: Trombocitopenia severa/ Lupus eritematoso sistémico / Cáncer pancreático con metástasis hepáticas.

Femenina de 59 años de edad procedente de Navojoa por trombocitopenia severa. Antecedente de:

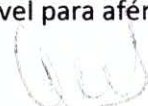
- Lupus eritematoso sistémico en tratamiento con cloroquina 1 tab c/24 hrs, prednisona 5 mg 1 tab c/24 hrs
- Crisis convulsivas recientes, comenta no protocolizadas, en tratamiento con leviteracetam 1 tab c/24 hrs
- Cáncer pancreático con metástasis hepática en protocolo con oncología, pendiente resultado de biopsia.
- Niega otros crónico-degenerativos
- Alergias negadas

Refiere astenia, adinamia, niega datos de sangrado, afebril. Acudí a facultativo donde se detectó plaquetas de 4000.

A la Ef TA 90/60 mmHg, FC 70, FR 18, temp 36, satO2 91%. Consciente, orientada en las tres esferas. Piel y mucosas con adecuada hidratación y leve pálidez. Rítmica. Bien ventilada. Abdomen blando, depresible, peristalsis presente, no doloroso. Integra, no edema, múltiples equimosis.

Lab: Leucocitos 9.33, Hb 13.8, hto 41.6, trombocitopenia 3000, VSg 33, frotis de sangre: no se observan alteraciones en la serie blanca y roja. PCR 25.02

Motivo de envío: Paciente con trombocitopenia severa, se envía a tercer nivel para aféresis plaquetaria y valoración por reumatología y oncología.


Dra. Chávez 00291 Med. Interna



Gobierno del Estado de Sonora

Secretaría de Salud Pública



AFILIACIÓN
2686905

PENSIÓN
101497

NOMBRE **BLANCA IRENE CONTRERAS ESQUER**

ORGANISMO **H. AYUNTAMIENTO**

04-Abr-2017
EXPEDICIÓN

04-Abr-2020
VENCIMIENTO



ISSSTESON

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

DIRECCIONAMIENTO
PENS. OTROS ORG.

BASE

FECHA DE NACIMIENTO
14-May-1962

SEXO
F

TIPO Y RH
A-

ALERGIAS

ENFERMEDADES CRÓNICAS
PURPURA TROMBOCITO
PENICA IDIO

FECHA SERVICIO DE
MAJESTADAD (642)1376937

28-Oct-1986

DONADOR DE
SANGRE
SI

DOMICILIO
JOSE MARIA LEYVA 30/HUATABAMPO y
YAVAROS
INFONAVIT SONORA
NAVOJOA
NAVOJOA



Gobierno del Estado de Sonora

[Signature]
Director General



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
CONTRERAS
ESQUER
BLANCA IRENE
DOMICILIO
AV JOSE MARIA LEYVA 30
- FRAC SONORA 85890
NAVOJOA, SON.
FECHA DE NACIMIENTO
14/05/1962
SEXO M
CLAVE DE ELECTOR CNESBL62051426M900
CURP COEB620514MSRNSL08 AÑO DE REGISTRO 1991 04
ESTADO 26 MUNICIPIO 065 SECCIÓN 1265
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029



ELECCIONES FEDERALES LOCALS Y SUPLENATORIAS

INE

EDMUNDO ÁRCOBOL MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX1920047825<<1265033767749
6205140M2912316MEX<04<<11963<2
CONTRERAS<ESQUER<<BLANCA<IRENE

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CASTRO
CONTRERAS
JUAN CARLOS

FECHA DE NACIMIENTO
23/06/1986

SEXO H

DOMICILIO
AV JOSE MA LEYVA 30
FRACC INFONAVIT SONORA 85894
NAVOJOA, SON.

CLAVE DE ELECTOR CSCNJN86082326H600


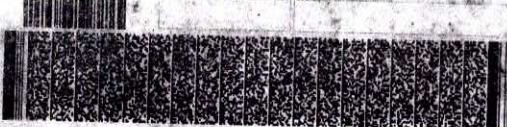
CURP CACJ860823HSRSNN09 AÑO DE REGISTRO 2004 02

ESTADO 26 MUNICIPIO 065 SECCIÓN 1265


LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027



INE



C00983

Juan 

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1596821545<<1265070572537
8608239H271231QMEX<02<<06552<6
CASTRO<CONTRERAS<<JUAN<CARLOS<



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

CONTROL DE TRASLADOS

FOLIO: 02

FECHA: 07/06/2021

NOMBRE DE PACIENTE: Bianca Irene Contreras Esquer
AFILIACION: 2686905 DEPENDENCIA: H. Ayuntamiento de Navojoa
CHOFER: Vicente Meléndez CAMILLERO: David Aguilar
HORA DE SALIDA: 17:00 HORA DE LLEGADA: 23:00
UNIDAD DE TRANSPORTE: 142 DESTINO: Hermosillo, Son.

AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION MÉDICA:


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 HOSPITALIZACION

OFICINA: TRABAJO SOCIAL.
OFICIO: CMDICH/2021
NO. DE AFILIACION: 2686905

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL(A) **BLANCA IRENE CONTRERAS ESQUER**, INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS, EL DIA 07 DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO, A LAS 19:36 HRS.

ATENDIDO (A) POR EL (A) DOCTOR (ES): DRA. AGUILAR.

OBSERVACIONES: PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, QUIEN SI (**X**) NO () PRESENTA DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIAS DE LA LOCALIDAD DE (**OBREGON**), EN TRANSPORTE DE AMBULANCIA:

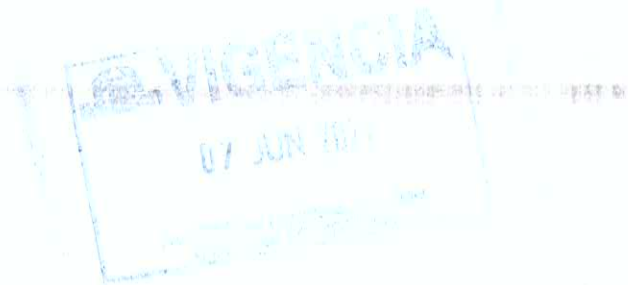
- (**X**) ISSSTESON
- () SNTE
- () CRUZ ROJA MEXICANA
- () PARTICULAR

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICION DEL (A) INTERESADO (A) EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA. AL DIA 07 DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO.

ATENTAMENTE

Milagros C. Yescas Navarro

LTS. MILAGROS YESCAS NAVARRO.
TRABAJO SOCIAL / URGENCIAS



CD. OBREGÓN, SONORA. A 09 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 07 de Junio, de paciente **C. BLANCA IRENE CONTRERAS ESQUER CON AFILIACION 2686905** con diagnóstico de TROMPOSITOPENIA SEVERA a HOSPITAL CHAVEZ en Hermosillo, Sonora.

Cabe mencionar que dicho traslado fue indicado y autorizado por el DR. RENE G SOTO REYNA SUB DIRECTOR MEDICO DEL TURNO VESPERTINO partiendo a las 17:00 hrs. y llegando a las 23:00 hrs. Del mismo día .

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE



C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ
CHOFER

VO.BO.

ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE SERVICIOS GENERALES