



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

**SOLICITUD VIÁTICOS:**

83195

FECHA: 22 DE JUNIO DEL 2021

DEUDOR: VALDEZ CUEN EDGAR NOE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 22/06/2021 A 22/06/2021

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 OMAR VLADIMIR LOPEZ PEÑUÑURI CON AFILIACION 14892811 A HOSPITAL CHAVEZ EN HERMOSILLO, SON EL DIA 16 DE JUNIO DEL 2021

SUBTOTAL \$700.00

16% IVA \$0.00


TOTAL \$700.00

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

VALDEZ CUEN EDGAR NOE

SOLICITÓ

VALIDÓ

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

AUTORIZÓ



16 06 21

### AVISO DE COMISIÓN

C. Edgar Noe Valdez Cuen AFILIACIÓN AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SERVICIOS GENERALES**  
 UBICACIÓN **HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS** PUESTO Chofer NIVEL 5i  
 ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: Hermosillo Son.  
 DURANTE 1 DIA(S), DEL 16 DE Junio AL 16 DE Junio DE 2021  
 MOTIVO DE LA COMISION: Traslado del Paciente

Quirar Maximiliano Lopez Benavente. Af. 14892811  
 VEHICULO Kub. 141 PLACAS \_\_\_\_\_ DIA Y HORA DE RECEPCIÓN \_\_\_\_\_  
 EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. Edgar Noe Valdez Cuen

CON LICENCIA No. 21930821085225 CON VENCIMIENTO \_\_\_\_\_  
 ANTICIPADOS  DEVENGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES   
 CUOTA DIARIA \$ 700 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 700  
 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: \$ \_\_\_\_\_

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: \$ \_\_\_\_\_

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

Arq. Jesús Rodolfo Aguilar Rivera  
 Jefe Depto. Servicios Generales

Lic. Carmen Aida Lacy Valenzuela  
 Subdirector Administrativo

*Dr. Juan Alberto Yrra Gomez  
 Coordinador Medico Turno Nocturno  
 Centro Medico General Ced. 14708  
 Clave X8010 SSA 920513*

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

Edgar Noe Valdez Cuen

FIRMA DE CONFORMIDAD



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

Cd. Obregón, Son., a 16 de Junio del 2021  
Hospital "Lic. Adolfo López Mateos"  
Oficio 035

Chofer: G. Edgar Noé Valdez Cuen  
Camillero: Paramédico: Ricardo Duarte Méndez

A través del presente me permito comisionarlo para realizar traslado del (la) paciente Omar Vladimir López Peñuñuri, afiliación 14892811, con diagnóstico de Epilepsia + Hidrocéfalo comunicante, hacia la Cd. de Hermosillo, Son., al Hospital Ignacio Chávez, el día de hoy 16 de junio del año en curso, con motivo de I.c. a Neurocirugía Pediátrica. unidad 141.

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. 488320  
SCA. 61454  
  
CLINICA HOSPITAL  
SUBDIRECCION MEDICA  
CD. OBREGON, SONORA


LOPEZ PEÑUÑURI OMAR VLADIMIR  
16.JULIO.2021

Se trata de paciente masculino de 1 año 10 meses, el cual cuento con los siguientes antecedentes de importancia, recién nacido de pretérmino (32 SDG) síndrome colestasico, hipertensión arterial multifactorial, hipertrofia concéntrica de ventrículo izquierdo. Hidrocefalia comunicante SDR ( uso de una dosis de surfactante) choque cardiogénico va séptico, enterocolitis necrosante IA, conducto arterioso permeable 4x4.5 hemorragia pulmonar que requirió de hospitalización lo que requirió de hospitalización por espacio de 36 días y que requirió de ventilación mecánica asistida por 21 días, y egresado por mejoría,

Se refiere que inicia su padecimiento el día de ayer con presencia de crisis convulsiva tónico-clónico generalizado, con eversion de la mirada, sin relación de los esfínteres, con una duración de aproximadamente 2 minutos, pero sin recuperación de la conciencia, es llevado con médico particular el cual aplica dexametasona, y se envía a esta unidad ( realizando 3 horas de camino) en los cuales el paciente no recobra el conocimiento, y presenta coloración cianótica peribucal, nasal y lecho ungüel, posteriormente cambian de ambulancia la cual si trae oxígeno el cual colocan y se refiere con mejoría de la cianosis, presenta nuevo evento convulsivo, de mismas características y misma duración, al llegar a este instituto se refiere hipoactiva, hiporreactiva con palidez de tegumentos, pupilas mióticas, con poca respuesta a la luz por lo cual se deja en ayuno, con soluciones calculadas, se impregna con fenobarbital, se deja con oxígeno, y se decide la impregnación con cefotaxima, dado que se recaban exámenes de laboratorio lo cuales, se reportan con bh Hb de 12.1 hcto de 38.2 leucocitosis de 21 850 durante el turno de la noche se mantiene estable durante unas horas pero se refiere que presenta nuevo evento convulsivo, el cual se yugula con aplicación de diazepam, posterior a lo cual se ha mantenido sin presentar nuevo evento convulsivo,

Actualmente el paciente se encuentra bajo sueño fisiológico, con signos vitales dentro de parámetros normales, normocefalo, con buen estado de hidratación, pupilas isocórcas y normoreflexicas, no rigidez de cuello, faringe sin alteraciones, campos pulmonares limpios y bien ventilados, ruidos cardiacos presentes y normales, abdomen blando depresible no doloroso no visceromegalias perisalsis presente y normal extremidades sin alteraciones, genitales de acuerdo a edad y sexo,

Se solicita TAC de cráneo el cual por el momento no se encuentra disponible ante la posibilidad que la hidrocefalia sea el desencadenante del evento convulsivo, y en caso de no serlo valorar la realización de punción lumbar para descartar



TEL. 413 74 94 EXT. 117



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

CREDENCIAL PROVISIONAL

No. 14892811

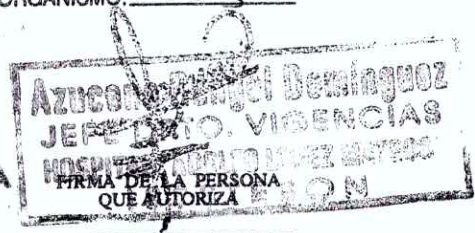
VALIDA HASTA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: LOPEZ Peruani Omar V.  
PATERNO MATERNO NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE EXPEDICION: 16/06/2021

LOCALIDAD: 180 ORGANISMO: 03



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE LOPEZ AMAVIZCA OMAR SEXO H


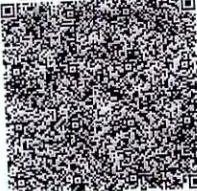
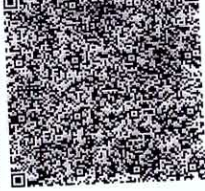

DOMICILIO C CAJEME 530 SUR LOC YECORA 85780 YECORA, SON.

CLAVE DE ELECTOR LPAMOM89042826H700

|                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| CURP LOAO890428HSRPM06         | AÑO DE REGISTRO 2007 02          |
| FECHA DE NACIMIENTO 28/04/1989 | SECCIÓN 1317 VIGENCIA 2021 -2031 |




INE

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2127862389<<1317077695680  
8904285H3112319MEX<02<<00790<0  
LOPEZ<AMAVIZCA<<OMAR<<<<<<<<<<<<



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

### CONTROL DE TRASLADOS

FECHA: 16/06/2021

FOLIO: 08

NOMBRE DE PACIENTE: Omar Vladimiro López Peruturi  
AFILIACION: 14892811      DEPENDENCIA: HAC  
CHOFER: Edgar Noe Valdez      CAMILLERO: Paramédico Ricardo Duarte  
HORA DE SALIDA: 18:25      HORA DE LLEGADA: 00:35  
UNIDAD DE TRANSPORTE: 191      DESTINO: Hosp. Dr. Ignacio Chavez

#### AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION MÉDICA:

  
FIRMA

DR. RENÉ SOTO NEYRA  
C. PROF. 408320  
SSA. 61454

  
SELO HOSPITAL  
SUBDIRECCION MEDICA  
CD. OSREGON, SONORA

#### 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: 14892811.

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL(A) **OMAR VLADIMIR LOPEZ PEÑUÑURI**, INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS, EL DIA 16 DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO, A LAS 20:09 HRS.

ATENDIDO (A) POR EL (A) DOCTOR (ES): DR. TRINIDAD

OBSERVACIONES: PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, QUIEN SI ( **X** ) NO ( ) PRESENTA DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIAS DE LA LOCALIDAD DE (CD. **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 16 DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO.

**ATENTAMENTE**

*Marg. Margarita Amavizca Hernandez*

**LTS. MA. MARGARITA AMAVIZCA HERNANDEZ.**  
**TRABAJO SOCIAL / URGENCIAS**



CD. OBREGÓN, SONORA. A 17 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 16 de Junio, de paciente **C. OMAR VLADIMIR LOPEZ PEÑUÑURI CON AFILIACION 14892811** con diagnóstico de SINDROME COLESTASTICO 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 18:25 hrs. y llegando a las 00:35 hrs. Del mismo día .

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**



**C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN**  
**CHOFER**

VO.BO.



**ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA**  
**JEFE DE SERVICIOS GENERALES**