



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

82803

FECHA: 15 DE JUNIO DEL 2021

DEUDOR: SOTO MUNGUÍA RIGOBERTO

R.F.C. SOMR610217C27

TEL:

PERIODO: 15/06/2021 A 15/06/2021

DEPENDENCIA: HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: PERSONAL SUPLENTE FIJO

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: VIATICOS NACIONALES

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$220.00	\$220.00

OBSERVACIÓN:

37501 TRASLADO DE PACIENTE HAYDEE CORRAL BALMACEDA CON AFILIACION 915261 A SU DOMICILIO EN HUATABAMPO, SONORA EL DIA 12 DE JUNIO DEL 2021

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

TOTAL LETRA: DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

SOTO MUNGUÍA RIGOBERTO

SOLICITÓ

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

VALIDÓ

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

G. J. A.





12 06 21

AVISO DE COMISIÓN

c. Rigoberto Soto Munguía AFILIACION AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SERVICIOS GENERALES**

UBICACIÓN **HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS** PUESTO Camillero NIVEL

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: Acutzumpo, Son.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 12 DE Junio AL 12 DE Junio DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: Traslado de paciente Hayde Carral Balmaceda con afiliación 915261 a su domicilio

VEHICULO 191 PLACAS DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C.

CON LICENCIA No. CON VENCIMIENTO

ANTICIPADOS DEVENGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 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: \$ 700.00

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: \$ 700 = 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

FIRMA DE CONFORMIDAD



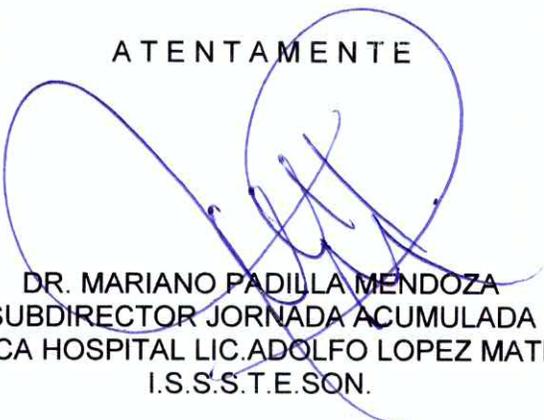
CIUDAD OBREGON SON., A 12 DE JUNIO DE 2021.

FOLIO 06

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

Por medio de la presente, me permito notificar a Usted que con cargo de Chofer: Sr. Carlos Adrián Torres Berrelleza, con filiación: 9039201, licencia: L1930RC1015734, camillero: Rigoberto Soto Munguía: con filiación: 509501, han sido comisionados para trasladar a la Sra. Haydee Corral Balmaceda, filiación: 915261, beneficiaria madre de empleado de magisterio, con Diagnostico: post osteosíntesis de cadera izquierda con reducción CEF.

ATENTAMENTE


DR. MARIANO PADILLA MENDOZA
SUBDIRECTOR JORNADA ACUMULADA
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
I.S.S.T.E.S.O.N.





Paciente: 915261 SEXO: F EDAD: 83 FECHA NACIMIENTO: 04/07/1937 Cama: 9

Nombre: CORRAL BALMACEDA HAYDEE

Diagnóstico de Ingreso:

Actual: FRACTURA DEL CUELLO DE FEMUR

Alta por: Mejoría

Fecha de Ingreso Hospitalario: 04/06/2021 23:14

Fecha de Egreso Hospitalario: 12/06/2021 09:15

Días Internamiento Hospitalario: 8

Diagnósticos de Egreso:

FRACTURA PERTROCANTERIANA

FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO

Resumen de Evolución

PAC. FEM DE 83 AÑOS DE EDAD

INGRESA CON LOS DIAGNOSTICOS ANTES MENCIONADOS Y SE LE REALIZA CIRUGIA DE OSTETEOSINTESIS DE CADERA IZQUIERDA CON PLACA DHS MAS OSTEOSINTESIS DE MUÑECA IZQUIERDA CON MINIFIJADOR POLIAXIAL, EL DIA DE HOY CON 48 HRS DE ESTANCIA POSTQUIRURGICA, PRESENTANDO BUENA EVOLUCION POR LO QUE SE INDICA SU ALTA CON LAS INDICACIONES SIGUIENTES:

Plan de manejo y Tratamiento

-ALTA A SSU DOMICILIO EN AMBULANCIA ACOMPAÑADA DE UN FAMILIAR.

-SACAR CITA A CONSULTA DE DR RODRIGUEZ TYO PARA DENTRO DE 6 SEMANAS, DEBERA SER TRASLADADA EN AMBULANCIA Y REALIZAR NUEVAS RX DE CADERA Y MUÑECA IZQUIERDAS EL DIA DE SU CITA.

-ASEO DIRIO DE LAS HERIDAS CON AGUA Y JABON.

-RETIRO DE PUTNSO EN 15 DIAS.

-MOVILIZACION A TOLERANCIA EN CAMA.

-MOVILIZACION CONTINUA DE DEDOS.

-NO APOYAR PIE IZQUIERDO EN EL SUELO.

-CITA ABIERTA URGENCIAS EN CASO DE FIEBRE, DOLOR INTENSO O SALIDA DE PUS POR LA HERIDA.

PRONOSTICO: Malo para la función

FIRMA RESPONSABLE

[Signature box with handwritten signature]

E09264 AHUMADA PEÑUELAS IVAN ANTONIO - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Ced. Prof.: 11569097 RSSA: 218/19 Universidad: UAS

SECRETARÍA de Salud Pública

VENIMIENTO 17-ago-2021

EXPEDICIÓN 01-oct-2018

ORGANISMO MAGISTERIO

NOMBRE HAYDEE CORRAL BALMACEDA

AFILIACIÓN 915261

PENSIÓN

SISMP

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

SONORA

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE NAVARRO CORRAL GUADALUPE

SEXO M

DOMICILIO CDA ALVAR ORIENTE 1 FRACC PUERTA REAL ETAPA 7 83117 HERMOSILLO, SON.

CLAVE DE ELECTOR NVCRGD66121226M802

CURP NACG661212MSRVRD02

FECHA DE NACIMIENTO 12/12/1966

SECCIÓN 1443

AÑO DE REGISTRO 1996 02

VIGENCIA 2020 - 2030

DERECHOHABIENTE MADRE (SISMP)

FECHA DE NACIMIENTO 04-jul-1937

ALERGIAS

PLAZA N/A

SEXO F

TIPO Y RH O+

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Historia Clínica

FECHA SERVICIO DE MATEPOND (647)1198465

DOMICILIO PINO SUAREZ int/TABASCO y S/D

LAS MALVINAS, BACOBAMP ETCHOJOA ETCHOJOA

Mi Salud

Director General

INE

ID MEX 2036352753 << 14430165969136612120M3012316MEX <02 << 08202 <4 NAVARRO <CORRAL << GUADALUPE <<<<<



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

CONTROL DE TRASLADOS

FOLIO: 06

FECHA: 12 de junio 2021

NOMBRE DE PACIENTE: Hector Conral Balmaceda
AFILIACION: 915261 DEPENDENCIA: Magistero
CHOFER: Carlos Torres Benelza CAMILLERO: Ricardo Sob Murguía
HORA DE SALIDA: 13:50 HORA DE LLEGADA: 16:00
UNIDAD DE TRANSPORTE _____ DESTINO: Huatabampo - Domicilio

AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION MÉDICA:

FIRMA



FIRMA Y/O SELLO DEL LUGAR DE DESTINO:

FIRMA DE PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE:

CD. OBREGÓN, SONORA. A 14 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 llegue de regreso a ésta unidad hospitalaria I.S.S.S.T.E.SON., en buenas condiciones, del traslado al que fui comisionado el día 12 de Junio del 2021, de paciente **C. HAYDE CORRAL BALMACEDA CON AFILIACION 915261**, con diagnóstico de POST OSTEOSINTESIS, a su domicilio en HUATABAMPO, Sonora.

Cabe mencionar que dicho traslado fue indicado y autorizado por el DR. MARIANO PADILLA MENDOZA, SIBDIRECTOR MEDICO DEL TUNO JORNADA ACUMULADA, de este hospital. Partiendo a las 13:50 y llegando a las 16:00 hrs., del mismo día.

Sin otro particular de momento, me despido de usted

ATENTAMENTE


C. RIGOBERTO SOTO MUNGUIA
CAMILLERO



VO.BO.
ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA

JEFE DE SERVICIOS GENERALES
HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS