



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

82890

FECHA: 16 DE JUNIO DEL 2021

DEUDOR: AGUILAR LUGO REY DAVID

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 16/06/2021 A 16/06/2021

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 VICTORIANO BASOPOLI ARREDONDO CON AFILIACION 6839705 A SU DOMICILIO EN HUATABAMPO, SON. EL DIA 11 DE JUNIO DEL 2021

SUBTOTAL \$220.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$220.00

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

AGUILAR LUGO REY DAVID

SOLICITÓ

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

ISSSTE SON
VALIDO

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





11	06	21
----	----	----

AVISO DE COMISIÓN

C. **REY DAVID AGUILAR LUGO** AFILIACION AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SERVICIOS GENERALES**

UBICACIÓN **HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS** PUESTO **CAMILLERO** NIVEL 5J

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

DURANTE **1** DIA(S), DEL **11** DE **JUNIO** AL **11** DE **JUNIO** DE **2021**

MOTIVO DE LA COMISION: **TRASLADO DEL PACIENTE VICTORIANO BASOPI ARREDONDO , AFILIACION 6839705, A SU DOMICILIO EN HUATABAMPO , SONORA.**

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

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. **EDGAR NOE VALDEZ CUEN**

CON LICENCIA No. _____ CON VENCIMIENTO

ANTICIPADOS DEVENGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA **\$ 220.00** DIAS **1** IMPORTE VIATICOS **\$ 220.00**

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: \$ **220.00**

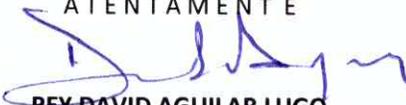
RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: **\$220.00 (SON: DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M N)**

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.

ATENTAMENTE

REY DAVID AGUILAR LUGO
FIRMA DE CONFORMIDAD



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

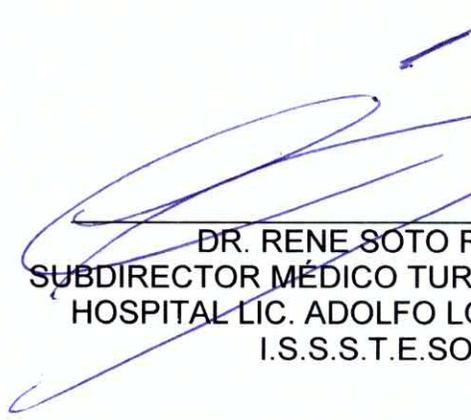
HOSPITAL "LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS"

CD. OBREGÓN, SONORA A 11 DE JUNIO DEL 2021.
HOSPITAL "LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS".

**EDGAR NOE CUEN VALDEZ
REY DAVID AGUILAR LUGO
P R E S E N T E:**

Por medio de este conducto me permito comisionarlos para realizar alta en ambulancia a la Ciudad de Huatabampo, Sonora; del paciente: **VICTORIANO BASOPOLI ARREDONDO**, con número de Afiliación: **6839705**; quien se encontraba hospitalizado en esta Unidad presentando un Dx.- HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA, paciente dado de alta el día de hoy por el Dr. Raúl Pedro López Cabuto, a realizarse en la Ambulancia #141.

ATENTAMENTE



**DR. RENE SOTO REYNA
SUBDIRECTOR MÉDICO TURNO VESPERTINO
HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS
I.S.S.T.E.SON.**

Y.C.E.B.



Unidos logramos más



HOSPITALIZACION NOTA DE EGRESO

Paciente: 6839705 SEXO: M EDAD: 84 FECHA NACIMIENTO: 17/11/1936

Cama: 11

Nombre: BASOPOLI ARREDONDO VICTORIANO

Diagnóstico de Ingreso:

Actual: PROSTATITIS CRONICA

Alta por: Mejoría

Fecha de Ingreso Hospitalario: 09/06/2021 18:21

Fecha de Egreso Hospitalario: 11/06/2021 08:59

Días Internamiento Hospitalario: 2

Diagnósticos de Egreso:

HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Resumen de Evolución

NOTA DE ALTA POR MEJORIA

FECHA DE INGRESO: 08 06 21.

FECHA DE EGRESO: 11 06 21

DX. DE INGRESO, HIPERPLASIA PROSTATA; EL CUAL ES YA CONOCIDO POR UROLOGIA, CURSO CON ALGUNAS SEMANAS. PREVIAS CON HEMATURIA MACROSCOPICA, POR LO CUAL SE LE MANEJO CON IRRIGACION DE VIAS URINARIAS, , ACTUAKMENTE YA SIN HEMATURIA, SE VALORO POR UROLOGIA, EL CUAL CONTEMPLABA MANEJO QUIRURGICO, PERO AL PARECER REFIERE QUE NO ACEPTA EL PROCEDIMIENTO,; POR LO CUAAL SE CONSERVADORAMENTE , EL PACIENTE YA SIN HEMATURIA. MAS DE 243 HS, , YA CLARA, SONDA PERMEABLE, POR SU EDAD NO ACEPTA PROCEDIMIENTO Y POR PRESENTADO DCE FAMILIAR DOS INFARTOS PRVIOS CEREBRALESS Y UNO CARDIACO HACE 8 AÑOS, APROXIMADAMENTE. TIEN USG RENAL BIL: AMBIOS RIÑONES PARENQUIMATOSI TIPO I, HIDRONEFROSIS MODERADA, BIL. SC. A PROCESOSUBOCLUSIVO, BAJO , QUISTE CORTICAL IZQUIERDO. POSTATA HIPERPLASIA GRADO IV SIGNOS Y SOSPECHA A MALIGNIDAD. VEJIGA, CON DISMUCION DE SU CAPACIDAD. CON SONDA DE FOLEY Y SIGNOS DE COLECISTITI RONICA, CON PROB. INFILTRACION DE AMABOS URETEROS , LITIAIS VESICAL. HB. 10.1, PLAQ- 125000, LEUCOS:8610., C-2.9, UREA.95, GL.102, LIPIDOS BIEN., SE EGRESARA CON SONDA DE SILICON, CON CITA BEIRTA URGENCIAS, CON MEDICACION DE BASE ANTIHIPERTENSIVA Y HEMANTINICOS, DE MOMENTO SUSPWENDEREMOS CLOPIDOGREL. DE 75 MG, SUESTAADO DE SALUDES M.D., PRONOSTICO RESRVADO EVOLUCION, NO EXENTO DE COMPLICACIONES. CITA ABIERTA URGENCIAS. .

Plan de manejo y Tratamiento

PLAN: ALTA A SU DOMICILIO , CITA ABIERTA URGENCIAS

CONTROL CONSULTA EXTERNA UROLOGIA.

SONDA DE SILICON A PERMANENCCIA , CON RESERVORIO,

VIGILAR CARACTERISTICAS Y O COLORACION DE ORINA.

FINASTERIDE TAB. 5 MG. UNA CADA 24 HS V.O.

TAMSULOSINA TAB 0.4MG, UNA CADA 24 HS.,

SUSPENDER CLOPIDOGREL POR HEMATURIA.

ERITROPOYETINA AMP. S.C. LUNES Y JUEVES.

FUMARATO FERROSOS TAB. UAN CADA 24 HS. V.O.

ACIDO FOLICOTAB. UNA CADA 24 HS V.O.

AMLODIPINO 5 MG V.O. CADA 24 HS

LOSARTAN 50 MG. V.O. CADA 12 HS.

LEVOFLOXAcino 500 mg v.o. cada 24 hs 14 dias.

PRONOSTICO:Ligado a evolución

CITA EN AMBULANCIA



Hospital Adolfo López Mateos

Calle Sinaloa #643 entre Mayo y Tetabiate, Col. Norte

11/06/2021 09:44:40a. m

HOSPITALIZACION

NOTA DE EGRESO

Paciente: 6839705 SEXO: M EDAD: 84 FECHA NACIMIENTO: 17/11/1936

Cama: 11

Nombre: BASOPOLI ARREDONDO VICTORIANO

Diagnóstico de Ingreso:

Actual: PROSTATITIS CRONICA

FIRMA RESPONSABLE

Z9935 LOPEZ CABUTO RAUL PEDRO - MEDICINA INTERNA

Ced. Prof.: 1440928 RSSA: 394290 Universidad: ND



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

CONTROL DE TRASLADOS

FOLIO: 05

FECHA: 11/06/2021

NOMBRE DE PACIENTE: Victoriano Basopoli Arredondo.
AFILIACION: 6839705 DEPENDENCIA: H. Avontamiento de Huatabampo
CHOFER: Edgar Noe Valdez Luen CAMILLERO: Rey David Aguilar Lugo.
HORA DE SALIDA: 17:15 HORA DE LLEGADA: 20:00
UNIDAD DE TRANSPORTE 141 DESTINO: Huatabampo, Son.

AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION MÉDICA:

Dr. Soto Reyna
FIRMA



FIRMA Y/O SELLO DEL LUGAR DE DESTINO:

FIRMA DE PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE:

CD. OBREGÓN, SONORA. A 16 DE JUNIO DEL 2021

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

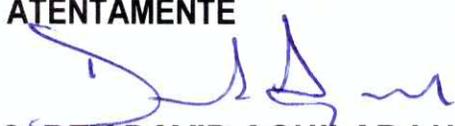
Asunto: informe de checada de regreso por comisión

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 14 de Junio del 2021, de paciente **C. VICTORIANO BASOPOLI ARREDONDO CON AFILIACION 6939705**, con diagnóstico de **HIPERPLASIA DE LA PROSTATA**, a su domicilio en **HUATABAMPO**, Sonora.

Cabe mencionar que dicho traslado fue indicado y autorizado por el **DR. RENE G SOTO REYNA**, SIBDIRECTOR MEDICO DEL TUNO VESPERTINO, de este hospital. Partiendo a las 17:15 y llegando a las 20:00 hrs., del mismo día.

Sin otro particular de momento, me despido de usted

ATENTAMENTE


C. REY DAVID AGUILAR LUGO
CAMILLERO



VO.BO.
ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA


JEFE DE SERVICIOS GENERALES
HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS