



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

83923

FECHA: 01 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: RICARDO DUARTE MENDEZ

R.F.C. DUMR910706LD2

TEL:

PERIODO: 01/07/2021 A 01/07/2021

DEPENDENCIA: HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: PERSONAL BASE VIÁTICOS EST

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: VIATICOS NACIONALES

| CANT. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | IMPORTE |
|-------|---------------------|-----------------|----------|
| 1 | VIATICOS NACIONALES | \$700.00 | \$700.00 |

OBSERVACIÓN:

25/06/21 NOMBRE: NICOLAS JUAREZ MEDINA, AFILIACION: 15601301, DX: CARDIOPATIA ISQUEMICA TRIVASCULAR, REFERIDO AL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ, HERMOSILLO SONORA

| | |
|--------------|-----------------|
| SUBTOTAL | \$700.00 |
| 16% IVA | \$0.00 |
| TOTAL | \$700.00 |

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

LIC. ALMA PATRICIA HERRERA SANCHEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS
ISSSTESON

DR. PLUTARCO A. VALDEZ ROMERO
Z-9695

RICARDO DUARTE MENDEZ

SOLICITÓ

A. Patricia

VALIDÓ

AUTORIZÓ
ISSSTESON
CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCIÓN MÉDICA
CD. OBREGÓN, SON



25 06 21

AVISO DE COMISIÓN

C. Ricardo Duarte Mendez AFILIACION 16847601 AREA DE ADSCRIPCIÓN: **HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS.**

UBICACIÓN **JEFATURA DE ENFERMERIA** PUESTO **PARAMEDICO** NIVEL **2I**

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: Hermosillo.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 25 DE Junio AL 25 DE Julio DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: Traslado de pac. Nicolas Juarez Medina AF-9755701 al hosp. Ignacio Chavez

VEHICULO 141 PLACAS _____ DIA Y HORA DE RECEPCIÓN _____

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. Edgar Valdez Cuen
21930421085225
CON LICENCIA No. _____ CON VENCIMIENTO 03/12/2023

ANTICIPADOS DEVENGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 700= DIAS _____ IMPORTE VIATICOS \$ 700=

Cuota diaria gastos de camincho \$ _____ 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 CASSETAS:

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

C. PASAJES:

TERRESTRES: HERMOSILLO _____ HERMOSILLO IMPORTE TOTAL \$ _____

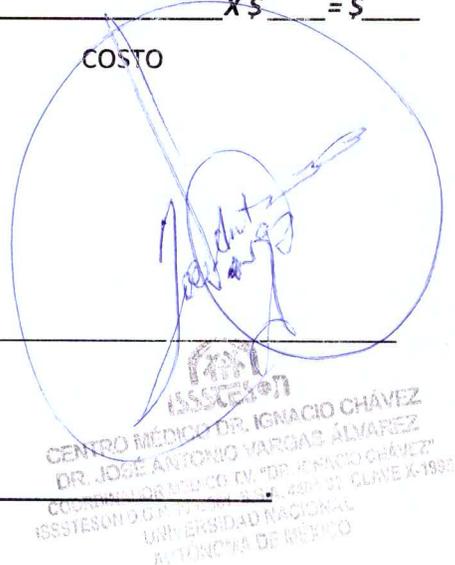
AREAS: ITINERARIO _____

FECHA DE SALIDA _____ FECHA REGRESO _____

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ _____

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: _____

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: **21131060101 37501**



Alma Patricia Herrera Sánchez
Lic. Alma Patricia Herrera Sánchez
Jefe del Depto. de Enfermería

Carmen Aida Lacy Valenzuela
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
Ricardo Duarte Mendez
FIRMA DE CONFORMIDAD



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

03903

CONTROL DE TRASLADOS

FECHA: 25 - junio - 2021

FOLIO: 13

NOMBRE DE PACIENTE: Nicolas Joaquin Medina
 AFILIACION: 9755701 DEPENDENCIA: H Ayuntamiento
 CHOFER: Edgar Nue Valdez Coen CAMILLERO: Ramon Ignacio Garcia Pacheco
 HORA DE SALIDA: 17:30 HORA DE LLEGADA: 00:00
 UNIDAD DE TRANSPORTE #191 DESTINO: Hermosillo

Paramedico = Ricardo Duarte Mendez

AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION MEDICA:

[Handwritten Signature]
FIRMA
 DR. RENE SOTOREYNA
 C. PROF. 488320
 SSA. 61454

SELLO

FIRMA Y/O SELLO DEL LUGAR DE DESTINO:

**CLINICA HOSPITAL
 SUBDIRECCION MEDICA
 CD. OBREGON, SONORA**

FIRMA DE PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE:

[Empty space for patient or accompanier signature]



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

Cd. Obregón, Son., a 25 de Junio del 2021
Hospital "Lic. Adolfo López Mateos"
Oficio no. 037

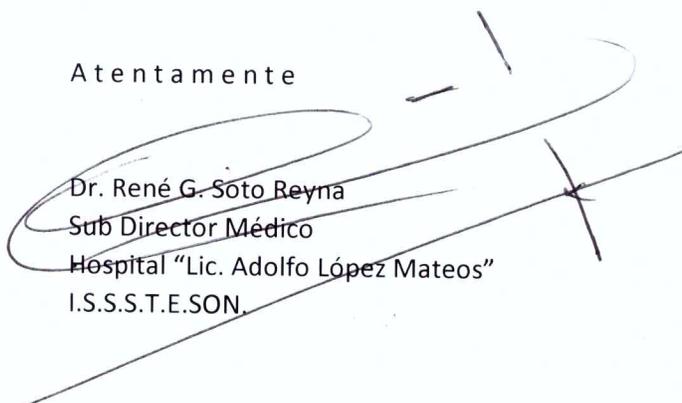
Chofer: C. Edgar Noé Valdez Cuen
Camillero: C. Ramón Ignacio García Pacheco
Paramédico: C. Ricardo Duarte

A través del presente me permito comisionarlo para realizar traslado del (la) paciente Nicolás Juárez Medina, afiliación 15601301, con diagnóstico de Cardiopatía isquémica trivascular, hacia la Cd. de Hermosillo, Son., al Hospital Ignacio Chávez, el día de hoy 25 de junio del año en curso, con motivo Cirugía cardiovascular de inmediata resolución, 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. 489320
SSA. 61454


CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCION MEDICA
CD. OBREGÓN, SONORA

Sinaloa 641 Nte. Entre Mayo y Tetabiate Cd. Obregón, Sonora.

CARDIOLOGIA INTERCONSULTA

NICOLAS JUAREZ MEDINA

25/06/2021 13:45 HRS

ENVIO A TERCER NIVEL

Se trata de paciente masculino 58 años de edad con antecedentes de DM2 HTA de larga evolución Dislipidemia sin Tx dietético o farmacológico , cardiopatía isquémica con infarto antiguo atendido en hospital general al parecer hace 2 años siendo manejado de forma conservadora con medicamentos, que el paciente toma en forma irregular nuevo evento el pasado 6 de junio con datos de IAM inferior en donde se sugirió cateterismo mismo que por cuestiones económicas no se realizó, el paciente se estabilizo siendo egresado y al parecer se estudiaría en IMSS

Inicia PA: hace 72 hrs con sensación de molestia epigástrica presenta disnea y dolor precordial y por lo que acudir a urgencias, en donde se realiza trazo EKG con cambios inespecíficos de la repolarización incluyendo supradesnivel del ST en cara inferior y onda q, perdida de 1er vector en región septal y alteraciones en la repolarización de localización apico-lateral con enzimas cardiacas a su ingreso en límites normales ck total 1414 y la sub-fracción MB 133, Se aplicó manejo con fibrinolítico en periodo de ventana con tenecteplase SIN CRITERIOS DE REPERFUSION

EF. Totalmente asintomático sus cifras de TA las cuales se encuentran 130/70 mmhg con FC 65/min FR 16/min sin otros de compromiso, área precordial Rscs de buena intensidad sin otros de compromiso.

Se realiza cateterismo cardiaco que muestra arterias: Descendente anterior obstrucción severa desde el ostium , Circunfleja lesión de 90% en tercio medio, Coronaria derecha dominante con oclusión total en segmento vertical aquinesia apical posterobasal e inferior con FEVI 30% no se considera candidato a intervencionismo por riesgo alto de oclusión en el procedimiento

Comentario.- Paciente masculino en la sexta década de la vida con presencia de cardiomiopatía isquémica con enfermedad trivascular y equivalente a tronco coronario, no revascularizable por PTCA de alto riesgo por lo que requiere de manejo con revascularización quirúrgica a la brevedad posible

Plan.- Se envía a tercer nivel para valoración por cirugía cardiovascular como opción mas viable para su revascularización miocárdica, se anexa reporte de cateterismo y cineangiograma (DVD)



DR ORTEGA H9724



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: 15601301

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL(A) **NICOLAS JUAREZ MEDINA**,
INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS, EL DIA 25 DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO,
A LAS 20:25 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 (**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 25 DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO.

ATENTAMENTE

M.A. Margarita Amavizca Hdez -

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



CD. OBREGÓN, SONORA. A 25 DE JUNIO DEL 2021

DR. RENE G. SOTO REYNA
SUBDIRECTOR DEL TURNO VESPERTINO
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.T.E.SON., en buenas condiciones, del traslado al que fui comisionado el día 25 de junio, del paciente **C. NICOLAS JUAREZ MEDINA, AFILIACION**, con afiliación: **15601301**, con diagnóstico **CARDIOPATIA ISQUEMICA TRIVASCULAR**, referido al Centro Medico Dr. Ignacio Chávez, Hermosillo Sonora.

Cabe mencionar que dicho traslado fue indicado por el DR. ALEJANDRO ORTEGA, MEDICO CARDIOLOGO y autorizado por el DR. RENE G. SOTO REYNA, SUBDIRECTOR MEDICO DEL TURNO VESPERTINO, partiendo a las 17:30 hrs., y llegando a las 00:00 hrs, del siguiente día.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE



C. RICARDO DUARTE MENDEZ
PARAMEDICO

