



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

83946

FECHA: 01 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: VALDEZ CUEN EDGAR NOE

R.F.C.

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 2020 EN ADELANTE	\$700.00	\$700.00

OBSERVACIÓN:

37501/ TRASLADO DE PACIENTE FRANCISCO ZAYAS ALCARAZ AF. 661905 AL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA EL 29 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

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

VALIDÓ

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

AUTORIZÓ





29 | 6 | 21

### AVISO DE COMISIÓN

C. EDGAR NOE VALDEZ CUEVA AFILIACION AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SERVICIOS GENERALES**

UBICACIÓN **HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS** PUESTO CHOFER NIVEL SI

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

DURANTE 1 DIA(S), DEL 29 DE JUNIO AL 29 DE JUNIO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADAR A PACIENTE: AGUSTIN GUEVAS RODRIGUEZ

AFIL: 1022403 FRANCISCO ZAYAS ALCARAZ  
AFIL: 661905

VEHICULO AMB # 141 PLACAS \_\_\_\_\_ DIA Y HORA DE RECEPCIÓN \_\_\_\_\_

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. EDGAR VALDEZ CUEVA

CON LICENCIA No. LI930R11085223 CON VENCIMIENTO 3 DICIEMBRE 2023

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: \$ 700.00 (setecientos pesos <sup>00</sup>/100 ml.)

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

Arg. Jesús Rodolfo Aguilar Rivera  
Jefe Depto. Servicios Generales

Lic. Carmen Alda 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

Edgar Noe Valdez Cueva

FIRMA DE CONFORMIDAD



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

Cd. Obregón, Son., a 29 de Junio del 2021  
Hospital "Lic. Adolfo López Mateos"  
Oficio no. 038

Chofer: C. Edgar Noé Valdez Cúen  
Camiellero: C. Rey David Aguilar Lugo

A través del presente me permito comisionarlo para realizar traslado del (la) paciente Francisco Zayas Alcaraz, afiliación 661905, con diagnóstico de Aneurisma de la aorta hacia la Cd. de Hermosillo, Son., al Hospital Ignacio Chávez, el día de hoy 29 de Junio del 2021, con motivo Contrareferencia en fase terminal, unidad 141.

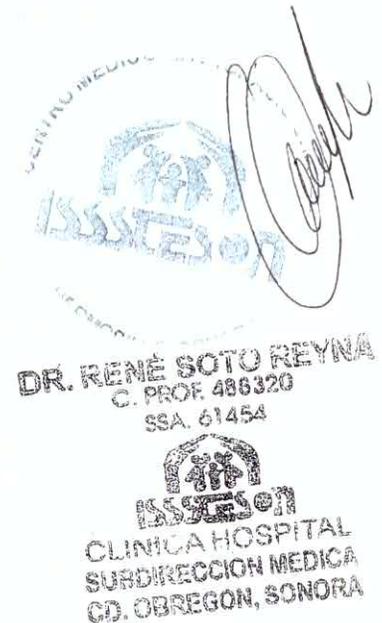
Así mismo, solicito a usted presentar a su regreso un informe detallado de su comisión a más tardar dos días hábiles después de su comisión.

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





# Centro Médico Dr. Ignacio Chávez

Juárez y Aguascalientes SN, Col. Modelo, Hermosillo, Sonora

29/06/2021 01:02:22p. m

HOSPITALIZACION

## NOTA DE EVOLUCION

**Paciente:** 661905    **SEXO:** M    **EDAD:** 84    **FECHA NACIMIENTO:** 29/01/1937    **Cama:** 1124  
**Nombre:** ZAYAS ALCARAZ FRANCISCO    **Nota:** 3  
**Diagnóstico de Ingreso:**  
**Actual:** ANEURISMA DE LA AORTA ABDOMINAL, SIN MENCION DE RUPTURA  
**Fecha / Hora:** 29/06/2021 13:02

Med Interna.  
Egreso por traslado a Hospital de Origen en Cd Obregón.  
Masculino de 84 años de edad. 2o día EIH.  
Diagnósticos: aneurisma de aorta abdominal, Pb absceso pulmonar apical izquierdo y Nódulo pulmonar derecho. Anemia Pb crónica.  
Antecedentes de tabaquismo intenso aun activo hasta antes de su ingreso a hospital.  
Refieren familiares acudir a atención medica por nauseas y vómitos persistentes de contenido gastroalimenticio, asociado a dolor abdominal, Le detectan aneurisma de aorta abdominal razón por la cual se envía a esta unidad medica para valoración por angiología, Valora caso quien descarta urgencia quirúrgica sugiriendo seguimiento por consulta externa. Se detecta anemia de VCM bajo y se transfunde una unidad de concentrados eritrocitarios.  
Refiere familiar notar episodios de desorientación sin otro déficit neurológico.  
En RxTx se observa opacidad apical izquierdo. Se realiza TAC de cráneo simple y contrastada; no se demostró alteraciones. la TAC de tórax sugiere absceso apical pulmonar izquierdo y Nódulo basal posterior de hemitórax derecho.  
Se informa hallazgos a familiares y en base a razón de motivo de envío inicial y diagnósticos actuales prefieren continuar sus estudios y manejo en su Unidad medica de origen, No aceptan procedimientos quirúrgicos u otro invasivo. Se hace nota para su contrarreferencia a Hospital ISSSTESON en Cd Obregón.  
TA 133/57, FC 68xmin. FR 20xmin Temo 36.3°C Sat O2 99%. Sin oxigeno suplementario,  
EF; despierto, orientado, Sin distres.  
Aireación pulmonar sin agregados.  
NO arritmias. Tolera vía oral. glicemias normales.  
Uresis adecuada, se retiró sonda vesical.  
Cursó afebril en su estancia.  
Leucocitos 14100, Hb 9.4, plaquetas 264000. El examen de orina con bacteriuria y leucocituria.  
Paciente estable, se puede continuar manejo medico en su Unidad de Origen.  
Se tiene esquema de manejo antimicrobiano con Ceftriaxona y Linezolid. Primer día, Se sugiere esquema mínimo de 10 días y seguimiento de imágenes radiológicas de control.  
En espera de disponibilidad de ambulancia para su traslado a Cd Obregón

PRONOSTICO:Ligado a evolución

FIRMA

[Signature box]

z0541 REYES ROSALES CONRADO - MEDICINA INTERNA

Ced. Prof.: 327285    RSSA: 78/05    Universidad: UNAM

INE

12 12

M<sup>ca</sup> Estela zayas

EDMUNDO ACCORD MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1946677808<<0729009287131  
6305176M2912316MEX<05<<09813<7  
ZAYAS<ZAZUETA<<MARIA<ESTELA<<<

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ZAYAS  
ZAZUETA  
MARIA ESTELA

FECHA DE NACIMIENTO  
17/05/1963  
SEXO M

DOMICILIO  
AV HIDALGO 25  
COL LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ 21505  
TECATE, B.C.

CLAVE DE ELECTOR ZYZZE63051726M500

CURP ZAZE630517MSRYZS02 AÑO DE REGISTRO 1993 06

ESTADO 02 MUNICIPIO 003 SECCION 0729

LOCALIDAD 0002 EMISION 2019 VIGENCIA 2029

DERECHOHABIENTE  
PENS. OTROS ORG.

FECHA DE NACIMIENTO  
29-Ene-1937

ALERGIAS

PLAZA  
BASE

SEXO  
M

TIPO Y RH  
O+

ENFERMEDADES CRÓNICAS

FECHA SERVICIO DE MATERNIDAD

TELÉFONO: (644)4181465

DOMICILIO  
VICENTE SUAREZ 204/PUERTO DE GUAYMAS y  
AGIABAMPD  
NUEVA ESPERANZA  
CD. OBREGON (CAJEME)  
CD. OBREGON (CAJEME)

DONADOR DE ORGANOS  
NO

Gobierno del Estado de Sonora  
Director General

Gobierno del Estado de Sonora Secretaría de Salud Pública

AFILIACIÓN  
661905

PENSIÓN  
607006

NOMBRE  
FRANCISCO ZAYAS ALCARAZ

ORGANISMO  
H. AYUNTAMIENTO

10-Mar-2016 10-Mar-2019  
EXPEDICIÓN VENCIMIENTO

ISSSTE SON  
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y FUNDOS SOCIALES DE LOS





**HOJA DE EVOLUCION**

**661905 ZAYAS ALCARAZ FRANCISCO**

FECHA DE CONSULTA: 30/06/2021 Hora de la Nota: 00:18 - 00:31  
EDAD: 84 SEXO: M FECHA NACIMIENTO: 29/01/1937  
PESO: 1.0  
TALLA: 1.0  
PRESION: 1 / 1  
F.C: 1

**\*\* Motivo de la Consulta:**

ENTERADO DEL INGRESO DE PACIENTE MASCULINO DE 84 AÑOS DE EDAD QUE ES TRASLADADO DE LA UNIDAD DE HERMOSILLO QUIEN FUE VALORADO POR ANGIOLOGIA POR ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL CON AGIOTOMOGRAFIA , CON REPORTE DE TAC DE TORAX DE ABSCESO APICAL PULMONAR IZQUIERDO Y NODULO BASAL POSTERIOR DE HEMITORAX DERECHO EN QUIEN FAMILIARES NO ACEPTAN MANEJO DE NINGUN TIPO MOTIVO POR EL CUAL SE REGRESA A ESTA UNIDAD PARA CONTINUAR MANEJO REFIRIENDO PACIENTE Y FAMILIAR SU EGRESO CON TRATAMIENTO AMBULATORIO POR ABSTINENCIA A FUMAR TENIENDO TABAQUISMO POSITIVO HASTA EL MOMENTO.

**\*\* Análisis, Plan de estudio y tratamiento:**

Hora Registro:[23:36] Hora Registro:[00:28] PLAN:

- 1.- SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 500 CC PARA 24 HRS
- 2.- MEDICAMENTOS:
  - CEFOTAXIMA 1 G IV CADA 8 HRS
  - LEVOFLOXACINO 500 MG IV CADA 24 HRS
  - PARACETAMOL 1 G IV CADA 8 HRS
  - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HRS
- 3.- VALORACION POR MEDICINA INTERNA

**\*\* DIAGNOSTICOS:**

ANEURISMA DE LA AORTA ABDOMINAL, SIN MENCION DE RUPTURA ( N )

Pronóstico: LIGADO A EVOLUCIÓN

**\*\* ESTUDIOS SOLICITADOS**

NO SE ENCONTRARON SOLICITUDES

**G09238 AHUMADA MOROYOQUI JOSE MARTIN**

Ced. Prof. 6900449 - RSSA: 0012993 - (URGENCIOLOGÍA)

Cd. Obregón, Sonora a 01 de Julio del 2021

**ASUNTO: INFORME DE AVISO DE COMISION.**

**A QUIEN CORRESPONDA  
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS  
PRESENTE.-**

Por medio de la presente, informo a usted, que fui comisionado a:

**LUGAR: Hermosillo, Sonora.**

**DÍA: 29/06/2021**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente **C. FRANCISCO ZAYAS ALCARAZ CON AFILIACION 661905** de la dependencia de H. AYUNTAMIENTO DE CAJEME, con diagnóstico de ANEURISMA DE LA AORTA, de la Clínica hospital Dr. Ignacio Chávez en Hermosillo, Sonora a ésta Clínica Hospital.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**



**C. EDGAR NOÉ VALDÉZ CUÉN  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**

