



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

84291

FECHA: 07 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: PALOMARES CASTRO JOSE ALFREDO

R.F.C.

TEL:

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

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 C. LEONEL REYES LEYVA AFILIACION 6786260 A ESTUDIO EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EL 08 JULIO 2021

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

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

PALOMARES CASTRO JOSE ALFREDO

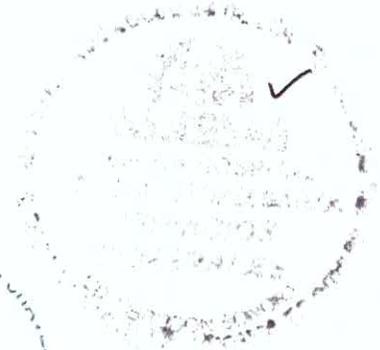
SOLICITÓ

ARQ. 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



Cd. Obregón, Sonora a 08 de Julio de 2021
Hospital Adolfo López Mateos
Oficio Subdirección Médica No.019/2021.

C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER
PRESENTE.-

A través del presente me permito comisionarlo para realizar traslado de la paciente LEONEL REYES LEYVA, con N° de afiliación 6786260 con diagnóstico de ESOFAGITIS, acude A ESTUDIO ESOFAGRAMA, hacia Hospital IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, Sonora, el día 08 de JULIO de 2021, con horario de turno matutino, a realizarse en la ambulancia No. 141.

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

Muchas gracias por su colaboración.

Atentamente



Dr. Plutarco Antonio Valdez Romero
Subdirector Médico del Hospital Lic. Adolfo López Mateos.

DR. PLUTARCO A. VALDEZ ROMERO
Z-9695



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

CONTROL DE TRASLADOS

FECHA: 7/07/21

FOLIO: 03

NOMBRE DE PACIENTE: Leonel Reyes Leyva
AFILIACION: 6786260 DEPENDENCIA: 04
CHOFER: Alfredo CAMILLERO: Agustin
HORA DE SALIDA: 04:00 hrs. HORA DE LLEGADA: 11:00
UNIDAD DE TRANSPORTE 41 DESTINO: Hillo 8/07/21 estudio Esófago grande en el Chavez.

AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION MEDICA

DR. A. VALDEZ ROMERO
Z-9695


FIRMA


SELLO
CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCION MEDICA
CD OBTORON SON

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.

07/07/2021 10:07:11a. m
Página:1 de 1

Hospital Adolfo López Mateos

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

HOSPITALIZACION - MEDICINA



SOLICITUD DE GABINETE

Folio: 2,876 **URGENTE** **Fecha / Hora:** 07/07/2021 10:07 **Cama:** 19
Afiliación: 6786260 **SEXO:** M **EDAD:** 70 **FECHA NACIMIENTO:** 09/04/1951
Nombre: REYES LEYVA LEONEL
Domicilio: EJERCITO NACIONAL 418/RODEO y PLAN DE GUADALI
Diagnóstico Actual: ESOFAGITIS
Organismo: ISSSTESON

Descripción:

ESOFAGOGRAMA

Indicación:

idx hernia hiatal por deslizamiento

FIRMA

G09366 CASTRO GUTIERREZ BLAS EMMANUEL - GENERAL

Ced. Prof.: 8065247 RSSA: 9208/13 Universidad: ND



Gobierno del Estado de Sonora

Secretaría de Salud Pública

AFILIACIÓN
6786260

PENSIÓN

SISMP
SISTEMA INTEGRAL DE SERVICIOS
ALBERG A PADRES

NOMBRE
LEONEL REYES LEYVA

ORGANISMO
ISSSTESON



23-Nov-2018

EXPEDICIÓN

21-Nov-2021

VENCIMIENTO



ISSSTESON
INSTITUTO DE SEGURO Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

DERECHOHABIENTE
PADRE (SISMP)

FECHA DE NACIMIENTO
09-Abr-1951

ALERGIAS

PLAZA
N/A

SEXO
M

TIPO Y RH
O+

ENFERMEDADES CRÓNICAS
• HIPERT. ART.

FECHA SERVICIO DE MATERNIDAD

TELÉFONO (644)1400212

DOMICILIO

EJERCITO NACIONAL 418/RODEO y PLAN DE
GUADALUPE
LUIS ECHEVERRIA ÁLVAREZ (ALI)
CD. OBREGON (CAJEME)
CD. OBREGON (CAJEME)



Gobierno del Estado de Sonora

Director General

Historia Clínica



Mi Salud



CD. OBREGÓN, SONORA. A 08 DE JULIO 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.T.E.SON., en buenas condiciones, del traslado al que fui comisionado el día 08 de JULIO , de paciente **C. LEONEL REYES LEYVA CON AFILIACION 6786260** con diagnóstico de ESOFAGUITIS para ESTUDIO DE ESOFAGOGRAMA en HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ en Hermosillo, Sonora.

Cabe mencionar que dicho traslado fue autorizado el DR. PLUTARCO VALDEZ ROMERO, SUB DIRECTOR MEDICO DE TURNO MATUTINO, partiendo a las 04:00 hrs. y llegando a las 11:00 hrs. Del mismo dia.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. JOSE ALFREDO PALOMARES CASTRO
CHOFER**



VO.BO.

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