



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

84555

FECHA: 12 DE JULIO DEL 2021

DEUDOR: GARCIA PACHECO RAMON IGNACIO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 12/07/2021 A 12/07/2021

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 OCTAVIO ESPINOZA CARBAJAL AF. 10885101 AL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA. EL 11/JULIO/2021

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

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

GARCIA PACHECO RAMON
IGNACIO

SOLICITO

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

VALIDÓ

LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL "ADOLFO LOPEZ MATEOS"

AUTORIZÓ





AVISO DE COMISIÓN

FECHA

11 | 07 | 21

c. Ramón Ignacio García Pacheco AFILIACION 1004260/AREA DE ADSCRIPCIÓN: S. Generales
UBICACIÓN H. A. L. M. PUESTO chofer NIVEL 2-1

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

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

MOTIVO DE LA COMISION: Traslado de pac. Octavio Espinola Carbajal AE. 10885101 Al hosp. Dr. Ignacio Chavez

VEHICULO 141 PLACAS VE-54812 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN _____

EL VEHICULO LO CONDUCIRA c. Ramón Ignacio García Pacheco

CON LICENCIA No. L900RE1158564 CON VENCIMIENTO 30/01/2022

ANTICIPADOS DEVENGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \$ 700= DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ 700=

Couta diaria gastos de camino \$ _____ DIAS _____ IMPORTE VIATICOS \$ _____

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

A. SOLICITUD DE GASOLINA: _____ / _____ = _____ X \$ _____ = \$ _____

KILOMETRAJE A RECORDER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASSETAS:

No. DE CASSETAS: _____ 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= (SON: setecientos pesos m.n. PESOS 00/100M N)

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

Arq. Jesús Rodolfo Aguilar Rivera
Jefe de Dpto. Servicios Generales C.H.A.L.M

Carmen Aida Lacy Valenzuela
Lic. Carmen Aida Lacy Valenzuela
Subdirector Administrativo C.H.A.L.M

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 Ramón Ignacio García Pacheco
FIRMA DE CONFORMIDAD





CIUDAD OBREGON SON., A 11 DE JULIO DE 2021.

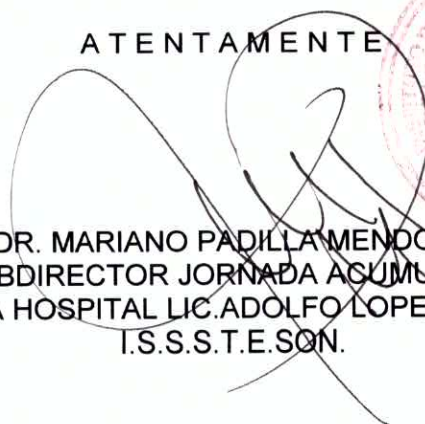
FOLIO 08

LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA.
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO.
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS,
I.S.S.T.E.SON.
UNIDAD

Por medio de la presente, me permito notificar a Usted que con cargo de:
CHOFER: RAMÓN IGNACIO GARCIA PACHECO, con número de Afiliación 10042601,
licencia, L1900RC1158564
CAMILLERO: RIGOBERTO SOTO MEDINA: con Afiliación: 5009501,
PARAMÉDICO: FAUSTINO ALBERTO ROMAN GASPAR: con número de afiliación
16847801.

Han sido comisionados para trasladar A HOSPITAL DR. I. CHAVEZ, HERMOSILLO,
SON., al C. JESUS OCTAVIO ESPINOZA CARBAJAL con afiliación no. 10885101,
empleado del H. Ayto. De Cajeme. Con Diagnóstico: LESIÓN RENAL AGUDA AKI
III/NEUMONIA POR SARS COV 2/ HIPERTENSION ARTERIAL SISTÉMICA/OBESIDAD.

ATENTAMENTE


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



Paciente: Jesús Octavio Espinoza Carbajal

Afiliación: 10885101

10 de julio de 2021, 20:30 hrs

Cd. Obregón, Sonora

Resumen Médico

Diagnóstico de envío: Lesión renal aguda AKI III/Neumonía por SARS CoV2 / Hipertensión arterial sistémica / Obesidad.

Masculino de 38 años de edad, antecedentes de:

- Hipertensión arterial sistémica en tratamiento
- Niega otros crónico-degenerativos
- Alergias negadas

Inicia padecimiento actual el día 09-07-21 con fiebre, tos sin esputo y disnea de leves esfuerzos, por lo que se realiza prueba rápida de antígeno para covid resultando positivo. Es ingresado a área covid donde se detecta anuria, acidosis metabólica y elevación de azoados, se inicia reanimación hídrica, reposición de bicarbonato, medidas antihiperkalemicas e interconsulta urgente a nefrología. Actualmente se encuentra sin oxígeno suplementario, refiere astenia y adinamia. Afebril.

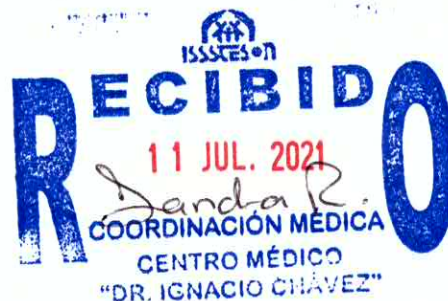
Sin amins, TA 130/80 mmhg, FC 89, FR 28, temp 36, satO2 93%. Somnoliento. Pupilas isocóricas. Obesidad. Subhidratado, adecuada coloración. Presencia de catéter venoso central funcional. Rítmico por telemetría, sin oxígeno suplementario. Abdomen globoso a expensas de pániculo adiposo. Integro, edema +, cianosis distal, pulsos periféricos simétricos. Sonda Foley funcional con escaso gasto urinario.

Lab 10-07-2021: leucocitos 15.74 a expensas de neutrofilia, plaquetas 297, Hb 11.3, hto 33.7, hiperfosfatemia 12. Mg 2.2, na 138, hiperkalemia 6.94, Cl 104.78, calcio no corregido 7.5, glucemia 69, BUN 93, Urea 199, creatinina 15.45, colesterol 81, triglicéridos 133, ácido úrico 9.8.

Motivo de envío: Inicio de terapia de sustitución renal

Paciente con cuadro clínico de neumonía por SARS CoV2 complicado con lesión renal aguda, con CKD EPI 3.5 ml/min/ 1.73 m2, en anuria, por lo que se solicita envío a tercer nivel para valoración por nefrología e inicio de terapia de sustitución renal.

Dra. Chávez 00291 Med. Interna



Gobierno del Estado de Sonora | Secretaría de Salud Pública

AFILIACIÓN: 10885101 | PENSIÓN: 142501

NOMBRE: JESUS OCTAVIO ESPINOZA CARBAJAL

ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO

12-May-2017 | 12-May-2020

ISSSTESON

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

DERECHOHABIENTE TRABAJADOR | PLAZA CONFIANZA

FECHA DE NACIMIENTO: 22-Nov-1983 | SEXO: M | TIPO Y RH: A+

ALERGIAS: | ENFERMEDADES CRÓNICAS: NO

FECHA SERVICIO DE MATERNIDAD: | DONADOR DE ÓRGANOS: NO

TELÉFONO: (644)4123743 | Mi Salud: |

DOMICILIO: VALLE DEL CEDRON 1754/VALLE DEL COLORADO Y VALLE D SAN ANSELMO CD. OBREGON (CAJEME) CD. OBREGON (CAJEME)

Gobierno del Estado de Sonora | Director General

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE: ESPINOZA CARBAJAL JESUS OCTAVIO

DOMICILIO: C VALLE DEL CEDRON 1754 COL SAN ANSELMO 85099 CAJEME, SON.

EDAD: 28 | SEXO: H

FOLIO: 0000144062223 | AÑO DE REGISTRO: 2001 02

CLAVE DE ELECTOR: ESCRJS83112208H100

CURP: EICJ831122HSR502

ESTADO: 26 | MUNICIPIO: 059

LOCALIDAD: 0001 | SECCIÓN: 0884

EMISIÓN: 2012 | VIGENCIA HASTA: 2022

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHaduras o ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDUARDO JACOBO MOLINA SECRETARIO ELECTIVO DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

S. Octavio Espinoza

6978766904880

VOTE

19 JUL 2021



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: 10885101

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL(A) **JESUS OCTAVIO ESPINOZA CARBAJAL**, **INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS**, EL DIA 11 DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO, A LAS 12:58 HRS.

ATENDIDO (A) POR EL (A) DOCTOR (ES): **DR. GARZA RODRIGUEZ**

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 11 DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO.

ATENTAMENTE

LTS. AARON DARIO TORRES
TRABAJO SOCIAL / URGENCIAS



TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS
HERMOSILLO, SONORA.

Cd. Obregón, Sonora a 12 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: 11/07/2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. OCTAVIO ESPINOZA CARBAJAL CON AFILIACION 10885101** de la dependencia de H. AYUNTAMIENTO DE CAJEME, con diagnóstico de *LESION RENAL AGUDA AKI III/ NEUMONIA POR SARS COV 2/ HIPERTENSION ARTERIAL SISTÉMICA/ OBESIDAD*, para hospitalización, en la Clínica hospital Dr. Ignacio Chávez en Hermosillo, Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


**C. RAMON IGNACIO GARCÍA PACHECO
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

