



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

85781

FECHA: 03 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 03/08/2021 A 03/08/2021

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. JESSICA ALANIS BERNARDINA AFILIACION 13093508 AL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA. 01/08/21

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

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

MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

SOLICITÓ

DR. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES
HOSPITAL "ADOLFO LOPEZ MATEOS"
ISSSTE SON

VALIDÓ

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

AUTORIZÓ





AVISO DE COMISIÓN

FECHA 01 08 21

C. Vicente Melendrez G. AFILIACION 15646201 AREA DE ADSCRIPCIÓN: Servicios Generales

UBICACIÓN h. a. l. m. PUESTO Camillero NIVEL 2-1

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

DURANTE 1 DIA(S), DEL 01 DE Agosto AL 01 DE Agosto DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: Traslado de pac. Jessica Alanís Bernardini af 13093508

VEHICULO 141 PLACAS VE-59182 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. Ramón Ignacio García Pacheco

CON LICENCIA No. L19002C1158564 CON VENCIMIENTO 30/01/22

ANTICIPADOS [] DEVENGADOS [] COMPROBABLES [] NO COMPROBABLES [x]

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 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 = (SON: Setecientos Pesos ma. 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

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 Vicente Melendrez Gutierrez

FIRMA DE CONFORMIDAD

Handwritten signatures and stamps at the bottom right of the document.



CIUDAD OBREGON SON., A 01 DE AGOSTO DE 2021.

FOLIO 01

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: RAMON IGNACIO GARCIA PACHECO, con número de afiliación: 10042601,
licencia, L1900RC1158564
CAMILLERO: VICENTE MELENDREZ: con número de afiliación: 1564601.
PARAMEDICO: FAUSTINO ALBERTO ROMAN GASPAS, con número de afiliación:
16847801.

Han sido comisionados para trasladar al H. DR. IGNACIO CHAVEZ DE HERMOSILLO,
SONORA la C. JESSICA ALANIS BERNARDINA, con afiliación no. 13093508,
beneficiaria esposa de empleado de UNISON. Con Diagnóstico: HIPERTENSION
ESENCIAL PREEXISTENTE QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL
PUERPERIO, EMBARAZO CONFIRMADO.

ATENTAMENTE

DR. IVAN ANTONIO AHUMADA PEÑUELAS
SUBDIRECTOR JORNADA ACUMULADA
CLINICA HOSPITAL LIC.ADOLFO LOPEZ MATEOS
I.S.S.T.E.SON.

Dr. Ivan Antonio Ahumada Peñuelas
C. PROMEDICARIA
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
I.S.S.T.E.SON.
01/08/2021



HOJA DE EVOLUCION

13093508 ALANIS BERNARDINA JESSICA

FECHA DE CONSULTA: 01/08/2021 Hora de la Nota: 14:46 - 15:02
EDAD: 38 SEXO: F FECHA NACIMIENTO: 20/05/1983
PESO: 1.0
TALLA: 1.0
PRESION: 200 / 140
F.C : 80

**** Motivo de la Consulta:**

EMBARAZO DE 28,5 SEMANAS A DESCARTAR PREECLAMPSIA SEVERA

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

Hora Registro:[14:48] SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD CON EMBARAZO DE 28,5 SEMANA.COMPLICADA CON HIPERTENSION CRONICA A DESCARTAR PREECLAMPSIA CON CRITERIOS DE SEVERIDAD.HIPOTIROIDISMO.G3 C2 FUR.150121 A POSITIVO.
SE ENVIO DE NAVOJOA CON CONTROL PRENATAL INADECUADO.MANEJADA CON ALFAMETILDOPA 500MG CADA 6 HRS.SE ADMINISTRO DOSIS DE IMPREGNACION CON SULFATO DE MAGNESIO.ACTUALMENTE 900 ML DE SOL. FISIOLÓGICA MAS 10GRS DE SULFATO DE MAGNESIO. 100ML POR HR.
SE ADMINISTRO NIFEDIPINA SL 30MG DOSIS UNICA
EF. PACIENTE CONCIENTE BIEN ORIENTADA, FC 80. NO DATOS DE INMINENCIA DE ECLAMPSIA. ABDOMEN CON PUV FCF 145, NO ACTIVIDAD UTERINA,CERVIX FORMADO CERRADO. ROTS MODIFICADOS PB. POR SULFATO DE MAGNESIO.
NO STV. ORINA HEMATURICA 100ML.
PLAN .SOL HARTMAN 1000CC PARA 1HR. CONTINUAR CON SULFATO DE MAGNESIO. ALFAMETILDOPA 500MG CADA 6 HRS. TA CON MONITORVIGILAR ESTADO DE ALERTA. PLAN SE ENVIARA A TERCER NIVEL POR RIESGOS DEL BINOMIO. BEBE PREMATURO . Y POR COMPLICACIONES MATERNAS QUE PUDIERAN PRESENTARSESE PLATICA CON EL ESPOSO SOBRE RIESGOS . Y SE COMENTA CON SUBDIRECTOR EN TURNO.
PARACLINICOS HB10.5 PLA2QUETAS 190 MIL ACIDO URICO DE 7.4 ENZIMAAS HEPATICAS NORMALES.
DRA. YOLANDA QUIROA HERNANDEZ GINECOOBSTETRA. Z0910

**** DIAGNOSTICOS:**

HIPERTENSION ESENCIAL PREEXISTENTE QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO (N)
EMBARAZO CONFIRMADO (N)

Pronóstico: LIGADO A EVOLUCIÓN

**** ESTUDIOS SOLICITADOS**

NO SE ENCONTRARON SOLICITUDES...

G09375 CHAIDEZ CUEN SCARLETTE GLAFIRA

Ced. Prof. 12298774 - RSSA: 65788 - MED. GENERAL

Gobierno del Estado de Sonora Secretaría de Salud Pública

AFILIACIÓN 13093508 PENSIÓN

NOMBRE BERNARDINA JESSICA ALANIS

ORGANISMO UNISON

17-May-2017 17-May-2020

EXPEDICIÓN VENCIMIENTO

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

NOMBRE ALANIS BERNARDINA JESSICA

FECHA DE NACIMIENTO 20/05/1983

SEXO F

TIPO Y RH A+

ENFERMEDADES CRÓNICAS ASMA, HIPERTENSA

ESTADO 26 MUNICIPIO 055 SECCIÓN 120

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027

DERECHO HABIENTE ESPOSA(O)

PLAZA N/A

FECHA DE NACIMIENTO 20-May-1983 SEXO F TIPO Y RH A+

ALERGIAS ENFERMEDADES CRÓNICAS ASMA, HIPERTENSA

FECHA SERVICIO DE 30-Abr-2014

DOMICILIO JESUS SALIDO SUR 2017 OAXACA Y TAMAULIPAS JUAREZ NAVOJOA

Gobierno del Estado de Sonora Director General

NOMBRE ROSA ROSA ROSA

FECHA DE NACIMIENTO 06/08/1984

SEXO F TIPO Y RH A+

ENFERMEDADES CRÓNICAS ASMA, HIPERTENSA

ESTADO 26 MUNICIPIO 055 SECCIÓN 120

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2017 VIGENCIA 2027





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

CONSTANCIA DE INTERNAMIENTO DE URGENCIAS

Oficina TRABAJO SOCIAL
Oficio C.M.D.ICH
Expediente 13093508

A quien Corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que el (a) c. BERNARDINA JESSICA ALANIS estuvo hospitalizado (a) el 01 de agosto de 2021 en este Hospital.

Atendido (a) por el (a) Doctor (es) DR. MARTINEZ para tratamiento Médico.

Observaciones:

PACIENTE QUE ACUDE AL SERV. DE GINECO EN AMBULANCIA DE OBREGON

Se extiende la presente a petición del (a) interesado (a) en la Ciudad de HERMOSILLO, Sonora a los 01 días del mes de agosto de 2021.

ATENTAMENTE

L.T.S YAHAJRA FELIX IRIQUI



Cd. Obregón, Sonora a 03 de Agosto 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:01/ Agosto /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. JESSICA ALANIS BERNARDINA CON AFILIACION 13093508 de la dependencia de UNISON**, con diagnóstico de **HIPERTENSION ESENCIAL PREEXISTENTE QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO, EMBARAZO CONFIRMADO**, con motivo de recibir atención en el HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ en Hermosillo, Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

