



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

86047

FECHA: 06 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: MELENDREZ GUTIERREZ VICENTE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 06/08/2021 A 06/08/2021

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 TOLEDO ESQUER JAVIER HUMBERTO CON AFILIACION 5076301 A HOSPITAL CHAVEZ EN HERMOSILLO, SON. EL DIA 06 DE AGOSTO DEL 2021

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

VALIDO

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

AUTORIZO





06 08 2021

AVISO DE COMISIÓN

FECHA

C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ AFILIACION: **15646201** AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SERVICIOS GENERALES**
UBICACIÓN: **CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS** PUESTO: **CHOFER NIVEL 2I**
ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: **TRASLADO A HERMOSILLO, SON.**

DURANTE **1** DIA(S), DEL **06** DE **AGOSTO** AL **06** DE **AGOSTO** DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: **TRASLADO DE PACIENTE C. JAVIER HUMBERTO TOLEDO ESQUER AFILIACION 5076301 A INTERNAMIENTO EN EL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA.**

VEHICULO: **AMBULANCIA 141** PLACAS: **VE-59-182** DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA: **C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ**

CON LICENCIA NO **L1900RC1124066** CON VENCIMIENTO: **15/02/2023**

ANTICIPADOS DEVENGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA **\$700.00** DIAS **1** IMPORTE VIATICOS \$ **\$700.00**

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 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: **\$700.00 (SON: SETECIENTOS 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.

A T E N T A M E N T E

C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ

FIRMA DE CONFORMIDAD

Cd. Obregón, Sonora a 06 de Agosto de 2021
Hospital Adolfo López Mateos
Oficio Subdirección Médica No.021/2021.

C. VICENTE MELENDREZ GUTIERREZ
CHOFER
P R E S E N T E.-

A través del presente me permito comisionarlo para realizar traslado del paciente JAVIER HUMBERTO TOLEDO ESQUER, con N° de afiliación 5076301 con diagnóstico de TUMOR MALIGNO DEL RIÑÓN, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL, acude A INTERNAMIENTO DE URGENCIAS, hacia Hospital IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, Sonora, el día 06 de agosto 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



ISSSTESON
CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCIÓN MÉDICA
CD. OBREGÓN, SON.



CENTRO MEDICO "DR. IGNACIO CHAVEZ"
ISSSTESON
Valdez Romero



HOJA DE EVOLUCION

5076301 TOLEDO ESQUER JAVIER HUMBERTO

FECHA DE CONSULTA: 05/08/2021 Hora de la Nota: 19:19 - 19:41
EDAD: 55 SEXO: M FECHA NACIMIENTO: 05/06/1966
PESO: 97.0
TALLA: 1.65
PRESION: 140 / 90
F.C : 88

**** Motivo de la Consulta:**

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO 55 AÑOS DE EDAD EL CUAL CUENTA CON ANTECEDENTE DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA HACE APROXIMADAMENTE 10 DIAS, ANTECEDENTE DE RESECCION DE TUMOR IZQUIERDO HACE APROXIMADAMENTE 10 DIAS, CON PRESENCIA DE NEFROSTOMIA, MISMA SITUACION EN RIÑON DERECHO. EN ESTA OCASION ACUDE POR PRESENTAR FUGA URINARIA POR NEFROSTOMIAS ASI COMO DOLOR INTENSO EN REGION LUMBAR

A LA EXPLOREACION FISICA ENCUENTRO PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO CON BUENA HIDRRATACION Y COLORACION MUCOTEGUMENTARIA, CARDIOPULMONAR SIN COMPROMISO ABDOMEN CON PRESENCIA DE MULTIPLES CICATRICES, ASI COMO FOSA RENAL CON PRESENCIA DE SONDAS DE NEFROSTOMIA, LAS CUALES SE ENCUENTRAN FUNCIONALES EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES

PARACLINICOS 05/08/2021

HB 13.1 G/DL, HTO: 38.1% PLT 413 000

NA 127 K 5.15 CL 90.8

GLUCOSA 181 BUN 26 UREA 56 CR 1.62

CT 236 TG 224 ACIDO URICO 7.4

ENTERADOS DE PACIENTE EL CUAL REQUIERE REALIZAR USG PARA DETERMINAR CORRECTA POSICION DE SONDAS DE NEFROSTOMIA, ASI COMO VALORACION POR PARTE DE UROLOGIA, PACIENTE FUE OPERADO EN ISSSTESON HERMOSILLO, SUGIERO SU ENVIO A TERCER NIVEL O SOLICITAR IC URGENTE A UROLOGIA PARA SU VALORACION

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

Hora Registro:[19:40] PACIENTE QUE AL MOMENTO NO AMERITA MAYOR INTERVENCION POR NUESTRO SERVICIO REQUIERE VALORACION POR UROLOGIA

**** DIAGNOSTICOS:**

TUMOR MALIGNO DEL RIÑON, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL (S)

Pronóstico: LIGADO A EVOLUCIÓN

**** ESTUDIOS SOLICITADOS**

NO SE ENCONTRARON SOLICITUDES...

E09584 RAMOS NUÑO CARLOS ALFREDO

Ced. Prof. 7352884 - RSSA: 10663117 - (NEFROLOGÍA)

Se le sugiere trasladar al Hospital de Referencia Hospital Herminio Urquiza General de G. de G.

DR. REYNOLDO SOTO REYNA
C. PROF. 488320
SSA 01/254



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE. NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMIENDADURAS. EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Matilde Valenzuela M

EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

EL ELECIONADO FEDERAL 15 21 LOCALIDADES Y EXTRAORDINARIAS 15 21

NOMBRE: VALENZUELA MARTINEZ MATILDE
 EDAD: 42 SEXO: M
 DOMICILIO: C CAMINO REAL 106 COL EDUARDO ESTRELLA 85210 CAJEME SON
 FOLIO: 0000080900210 AROBER
 CLAVE DE ELECTOR: VLMRM767042 CURP: VAMM670427MSRLRT06
 ESTADO: 26 MUNICIPIO: 059 LOCALIDAD: 0407 SECCION: 0841
 EMISION: 2010 VIGENCIA HASTA: 2020

DERECHO HABIENTE **TRABAJADOR** PLAZA **BASE**

FECHA DE NACIMIENTO **05-Jun-1966** SEXO **M** TIPO YRH **0-**

ALERGIAS ENFERMEDADES CRONICAS

FECHA SERVICIO DE MATERNIDAD TELEFONO **(644)1293318** DOMICILIO **CAMIRO REAL 106/BELEM y HUIRIBIS COCORIT 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

AFILIACION **5076301** PENSION **86819**

NOMBRE **JAVIER HUMBERTO TOLEDO ESQUER**

ORGANISMO **GOBIERNO DEL ESTADO**

16-Feb-2016 16-Feb-2019
 EXPECION VENCIMIENTO

ISSSTESON INSTITUTO SONORENSE DE SALUD PUBLICA

06 AGO 2021

SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
 DEPARTAMENTO DE ATENCION Y VIGILANCIA
 CD. OBREGON



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

CONSTANCIA DE HOSPITALIZACIÓN

Oficina TRABAJO SOCIAL
Oficio CMDICH/2017
No. Afiliación 5076301

Por medio de la presente se hace constar que el (a) c. JAVIER HUMBERTO TOLEDO ESQUER ingresó al servicio de urgencias el día 06 de agosto de 2021 a las 10:59

Atendido (a) por el (a) doctor (es) DRA. CAROLINA AGUILAR.

Observaciones:

Paciente que ingresa al servicio de urgencias, quien sí presenta documentación de referencias de la localidad de OBREGON, en transporte de ambulancia: ISSSTESON.

Se extiende la presente a petición del (a) interesado (a) en la Ciudad de HERMOSILLO, Sonora a los 06 días del mes de agosto de 2021.

ATENTAMENTE

L.T.S. KARLA F. CHENO DE LA LUZ
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

 CENTRO MÉDICO
"DR. IGNACIO CHÁVEZ"
VIGENCIA
06 AGO. 2021

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS
HERMOSILLO, SONORA.

Cd. Obregón, Sonora a 09 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: 06/ Agosto /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. JAVIER HUMBERTO TOLEDO ESQUER CON AFILIACION 5076301 de la dependencia de GOBIERNO DEL ESTADO**, con diagnóstico de **TUMOR MALIGNO DE RIÑON**, 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
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

