



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

87331

FECHA: 25 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: LOPEZ HERNANDEZ SERGIO FERNANDO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 25/08/2021 A 25/08/2021

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 PEDRO EDILBERTO ESPINOZA CARLON AF. 14863201 AL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ EN HERMOSILLO, SONORA. 22/08/21

SUBTOTAL \$700.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$700.00

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

LOPEZ HERNANDEZ SERGIO FERNANDO

SOLICITÓ

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

VALIDÓ

DR. CARMEN DELACRUZ GONZALEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

AUTORIZÓ





22/Ago/2021

AVISO DE COMISIÓN

FECHA

c. Fernando Lopez Hernandez AFIILIACION: 15162301 AREA DE ADSCRIPCIÓN: Servicios Generales

UBICACIÓN: H.A.L.M. PUESTO: Citofon NIVEL 21

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

DURANTE 1 DIA(S), DEL 22 DE Agosto AL 22 DE Agosto DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION: Traslado de paciente Pedro Edilberto Espinoza Carbon A.E. 14863201 al hospital Dr. Ignacio Chavez

VEHICULO: Amb 141 PLACAS: UE-59182 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA: Fernando Lopez Hernandez

CON LICENCIA NO L1900NC1173899 CON VENCIMIENTO: 26/oct/22

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

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 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: Setecientos pesos con 00/100 ms.

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

FIRMA DE CONFORMIDAD

DR. OSCAR ARMANDO MORALES ORTIZ
Ced. Prof. 5966541 Reg. SSA. 7174/09
CLAVE X8053
Hospital Dr. Ignacio Chavez
Coordinador turno nocturno



22 AGO. 2021

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS
HERMOSILLO, SONORA.

Lic. Carmen Aida Lacy Valenzuela
Administrador de H. Lic. Adolfo López Mateos:
ISSSTESON, Cd. Obregón, Sonora.

Oficio: #17

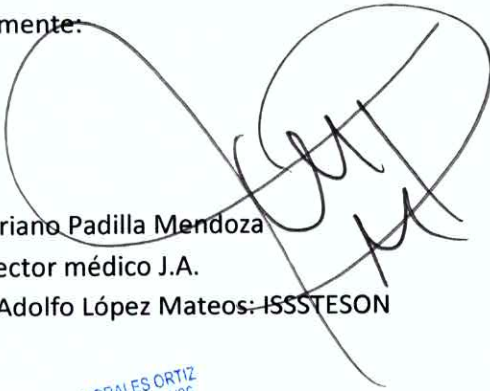
Cd, Obregón, Sonora; a 22 de Agosto de 2021

Por medio de la presente, me permito notificar a usted, que han sido comisionados para trasladar A h. Dr. Ignacio Chávez, al servicio de Urología por Fractura de Pene.
Paciente: PABLO EDILBERTO ESPINOZA CARLON, CON AFILIACION: 14863201, Empleado de H. A. de BENITO JUAREZ.

Chofer: Sr. Fernando López Hernández, con afiliación: 15162301. Licencia: L1900NC1173899; y
Paramédico: Faustino Alberto Román Gaspar, con Afiliación: 16847801

Agradeciendo sus finas atenciones, quedo como siempre de usted:

Atentamente:


Dr. Mariano Padilla Mendoza
Subdirector médico J.A.
H. Lic. Adolfo López Mateos: ISSSTESON

DR. OSCAR ARMANDO MORALES ORTIZ
Ced. Prof. 5966541 Reg. SSA. 7704/09
CLAVE X8053
Hospital Dr. Ignacio Chávez
Coordinador Urología


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

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS
HERMOSILLO, SONORA.





HOJA DE EVOLUCION

14863201 ESPINOZA CARLON PABLO EDILBERTO

FECHA DE CONSULTA: 22/08/2021 Hora de la Nota: 19:00 - 19:11
EDAD: 41 SEXO: M FECHA NACIMIENTO: 27/07/1980
PESO: 90.0
TALLA: 1.75
PRESION: 120 / 70
F.C : 68

**** Motivo de la Consulta:**

PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD EL CUAL SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO HACE 2 HORAS APROXIMADAMENTE DE MANERA ACCIDENTAL

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

Hora Registro:[19:02] PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD EL CUAL SE ENCUENTRA CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO EN REGION DE LA BASE DEL PENE HACE APROXIMADAMENTE 2 HORAS

ACTUALMENTE CON AUMENTO DE VOLUMEN Y CAMBIOS DE COLORACION

AFEBRIL DOLOR

A LA EXPLORACION MASCULINO DE EDAD APARENTE A LA CRONOLOGICA CON REGULAR ESTADO DE HIDRATACION CARDIOPULMONAR SIN COMPROMISO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL, EN PENE PRESENTA AUMENTO DE VOLUMEN CON CAMBIOS DE COLORACION Y DOLOR A LA PALPACION RESTO SIN AGREGADOS

PACIENTE CON DATOS DE PROBABLE FRACTURA DE PENE, SE SOLICITA USG DOPPLER ASI COMO PREOPERATORIOS CON INTERCONSULTA A UROLOGIA PARA TRATAMIENTO ESPECIALIZADO, SE ENVIA A TERCER NIVEL

**** DIAGNOSTICOS:**

CONTUSION DE ORGANOS GENITALES EXTERNOS (N)

Pronóstico: MALO PARA LA FUNCIÓN

**** ESTUDIOS SOLICITADOS**

NO SE ENCONTRARON SOLICITUDES...

E09058 CUELLAR MUDANO EMMANUEL

Ced. Prof. 5699933 - RSSA: 9115/13 - (CIRUGÍA GENERAL)

CENTRO MÉDICO
"DR. IGNACIO CHÁVEZ"
VIGENCIA

22 AGO. 2021

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS
HERMOSILLO, SONORA.

DE SERVICIO MEDICO Y TENDRA UNA VIGENCIA DE 30 DIAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.



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

SE DARA AL ASEGURADO SOLA UNA VEZ CON CARACTER IMPRORRROGABLE, EN LOS CASOS DE TRAMITE DE CREDENCIAL POR:

CREDENCIAL PROVISIONAL

No. 0148632-01

VALIDA HASTA: 16/08/2021

NOMBRE: Esmeralda Carbon Pahl
PATERNO MATERNO NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE EXPEDICION: 16/08/2021

LOCALIDAD: 180 ORGANISMO: 03

- NUEVO INGRESO
- REINGRESO
- RESELLO
- RENOVACION
- PENSION

Handwritten signature/initials

PARA OBTENER SU CREDENCIAL DEFINITIVA COMO ASEGURADO DEL ISSSTESON, EL TRABAJADOR DEBERA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS QUE ESTABLECE EL REGLAMENTO.



MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ESPINOZA
CARLON
PABLO EDILBERTO

FECHA DE NACIMIENTO
27/07/1980

SEXO / H

DOMICILIO
CJON 16 DE SEPTIEMBRE S/N
COL CENTRO VILLA JUAREZ 85294
BENITO JUAREZ, SON.

CLAVE DE ELECTOR ESCRPB80072726H900

CURP EICP800727HSRBR01 **AÑO DE REGISTRO** 1999 03

ESTADO 26 **MUNICIPIO** 071 **SECCIÓN** 1151

LOCALIDAD 0001 **EMISIÓN** 2014 **VIGENCIA** 2024

81 12 2012 IFE

Pablo Edilberto Espinoza

IDMEX1191653491<<1151063729604
8007278H2412311MEX<03<<03916<3
ESPINOZA<CARLON<<PABLO<EDILBER

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GODOY
DIAZ
LUZ ORALIA

FECHA DE NACIMIENTO
14/03/1981

SEXO / M

DOMICILIO
C JOSE MARIA PINO SUAREZ S/N
LOC VILLA JUAREZ 85294
BENITO JUAREZ, SON.

CLAVE DE ELECTOR GDDZLZ81031426M800

CURP GODL810314MSRDZ06 **AÑO DE REGISTRO** 1999 03

ESTADO 26 **MUNICIPIO** 071 **SECCIÓN** 1148

LOCALIDAD 0001 **EMISIÓN** 2015 **VIGENCIA** 2025

81 12 2012 INE

LUZ ORALIA DIAZ

IDMEX1288536708<<1148041328883
8103147M2512314MEX<03<<00613<2
GODOY<DIAZ<<LUZ<ORALIA<<<<<<<<

CENTRO MÉDICO
"DR. IGNACIO CHAVEZ"
VIGENCIA
22 AGO, 2021
TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS
HERMOSILLO, SONORA.



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: 14863201

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL(A)

C. PABLO EDILBERTO ESPINOZA CARLON

INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS, EL DIA 22 DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO A LAS 22:18 HORAS.

ATENDIDO (A) POR EL (A) DOCTOR (ES): **MARIO PURECO**

OBSERVACIONES: Paciente que ingresa al servicio de hospitalización, quien SI () NO (X) presenta documentación de referencias de la localidad de (**CD OBREGON**), en transporte de ambulancia:

- (X) ISSSTESON
- () SNTE
- () CRUZ ROJA MEXICANA
- () PARTICULAR
- () SECRETARIA DE SALUD

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICION DEL (A) INTERESADO (A) EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA A LOS 22 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL DOS MIL VEINTIUNO.

ATENTAMENTE



CENTRO MÉDICO
"DR. IGNACIO CHAVEZ"

VIGENCIA

22 AGO. 2021

P.A.

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS

LTS. KARLA VALERIA LOPEZ CARMONA HERMOSILLO, SONORA.

TRABAJO SOCIAL URGENCIAS

TURNO NOCTURNO

DR. OSCAR ARMANDO MORALES ORTIZ
Ced. Prof. 5966541 Reg. SSA. 7704/09
CLAVE X8053
Hospital Dr. Ignacio Chavez
Coordinador Trabajo Social

Cd. Obregón, Sonora a 25 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: 22/ Agosto /2021

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. PEDRO EDILBERTO ESPINOZA CARLON CON AFILIACION 14863201 de la dependencia de H. AYUNTAMIENTO DE BENITO JUAREZ**, con diagnóstico de *CONTUSIÓN DE ÓRGANOS GENITALES EXTERNOS*, 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. SERGIO FERNANDO LOPEZ HERNANDEZ
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

