



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

87384

FECHA: 26 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: FAUSTINO ALBERTO ROMAN GASPAR

R.F.C. ROGF951224JF0

TEL:

PERIODO: 26/08/2021 A 26/08/2021

DEPENDENCIA: HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: PERSONAL BASE VIÁTICOS EST

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: VIATICOS NACIONALES

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS NACIONALES	\$700.00	\$700.00

OBSERVACIÓN:

22/08/21 NOMBRE: PABLO EDIBERTO ESPINOZA CARLON. AFILIACION: 14863201, DX: CONTUSION DE ORGANOS GENITALES EXTERNOS, REFERIDO A L CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ HERMOSILLO SONORA

SUBTOTAL \$700.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$700.00

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

LIC ALMA PATRICIA HERRERA SANCHEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS
ISSSTESON

Alma Patricia Herrera Sanchez

VALIDÓ

FAUSTINO ALBERTO ROMAN
GASPAR

SOLICITÓ

DR. PLUTARCO A. VALDEZ ROMERO
Z-9695

ISSSTESON
AUTORIZO
CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCION MEDICA
CD. OBRETON SON

Carmen Aida Lacy Valenzuela

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



22 08 21

AVISO DE COMISIÓN

C. Fernando Alberto Barrera González AFILIACION 687801 AREA DE ADSCRIPCIÓN: HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS. UBICACIÓN JEFATURA DE ENFERMERIA PUESTO PARAMEDICO NIVEL 2I

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: Hermosillo, Son DURANTE 1 DIA(S), DEL 22 DE 08 AL 23 DE 08 DEL 2021.

MOTIVO DE LA COMISION Traslado de tercer Nivel del
Dr. Pablo Espinoza Cortez 14863201

VEHICULO 41 PLACAS _____ DIA Y HORA DE RECEPCIÓN
EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. _____

CON LICENCIA No. _____ CON VENCIMIENTO
ANTICIPADOS DEVENGADOS COMPROBABLES NO COMPROBABLES

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: HERMOSILLO _____ HERMOSILLO IMPORTE TOTAL \$ _____
AREAS: ITINERARIO _____

FECHA DE SALIDA 22-08-21 FECHA REGRESO 23-08-21
IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ 700.

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: _____
CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 21131060101 37501

Lic. Alma Patricia Herrera Sánchez
Jefe del Depto. de Enfermería

Lic. Carmen Aida Lacy Valenzuela
Subdirector Administrativo

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 EFECTUE EL PASE CUENTAS CORRESPONDIENTE MEDIANTE NÓMINA.

DR. OSCAR ARMANDO MORALES ORTIZ
Med. Prof. 5966541 Reg. SSA. 770/09
CLAVE X8053
Hospital Dr. Ignacio Chávez
Coordinador turno nocturno

ATENTAMENTE

FIRMA DE CONFORMIDAD

CENTRO MÉDICO
"DR. IGNACIO CHÁVEZ"
VIGENCIA
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

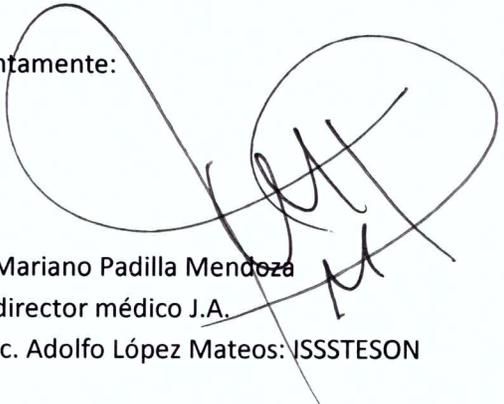
Por medio de la presente, me permito notificar a usted, que han sido comisionados para trasladar
A h. Dr. Ignacio Chávez, al servicio de Urología por Fractura de Pene.

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 X8052
Hospital Dr. Ignacio Chávez
Coordinador turno nocturno


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

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS
HERMOSILLO, SONORA.





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

Hospital Adolfo López Mateos
Expediente Consulta de Urgencias

Fecha 22/08/2021
Pág: 1

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 FUNCION

**** ESTUDIOS SOLICITADOS**

NO SE ENCONTRARON SOLICITUDES...

E09058 CUELLAR MUDANO EMMANUEL

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



TRABAJO SOCIAL-RECEPCION DE URGENCIAS
HERMOSILLO, SONORA.

MEXICO 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 EICP800727HSRSRB01 AÑO DE REGISTRO 1999 03

ESTADO 26 MUNICIPIO 071 SECCIÓN 1151

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

MEXICO 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 GODL810314MSRDZZ06 AÑO DE REGISTRO 1999 03

ESTADO 26 MUNICIPIO 071 SECCIÓN 1148

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

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

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS
HERMOSILLO, SONORA.



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

CONTROL DE TRASLADOS

FOLIO: 17

FECHA: 22 Agosto 2021

NOMBRE DE PACIENTE: Pablo Ed.berto Espinosa Cortes

AFILIACION: 14863201

DEPENDENCIA: 03 B.J

CHOFER: Geo Lopez Hdez

CAMILLERO: Gerardo Faustino Román

HORA DE SALIDA: 19:48 hrs

HORA DE LLEGADA: _____

UNIDAD DE TRANSPORTE 141

DESTINO: H. Dr. Ignacio Chávez H.H.

AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION MÉDICA:

FIRMA



FIRMA Y/O SELLO DEL LUGAR DE DESTINO:

CENTRO MÉDICO "DR. IGNACIO CHAVEZ" **VIGENCIA**

22 AGO. 2021

TRABAJO SOCIAL-RECEPCIÓN DE URGENCIAS HERMOSILLO, SONORA.

FIRMA DE PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE:

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 EICP800727HSRSRB01 AÑO DE REGISTRO 1999 03

ESTADO 26 MUNICIPIO 071 SECCIÓN 1151

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024

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 GDDZL81031428M800

CURP GODL810314MSRDZZ06 AÑO DE REGISTRO 1999 03

ESTADO 26 MUNICIPIO 071 SECCIÓN 1148

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

INE

Edmundo Godoy 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
HERMOSILLO, SONORA.

LTS. KARLA VALERIA LOPEZ CARMONA
TRABAJO SOCIAL URGENCIAS
TURNO NOCTURNO

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

DE SERVICIO MÉDICO Y TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 30 DÍAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

SE DARÁ AL ASEGURADO SOLA UNA VEZ CON CARÁCTER IMPROPRORROGABLE, EN LOS CASOS DE TRÁMITE DE CREDENCIAL POR:

- NUEVO INGRESO
- REINGRESO
- RESELLO
- RENOVACION
- PENSION

pa *6to*

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



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

CREDENCIAL PROVISIONAL

No. 0148632-01

VALIDA HASTA: 16/10/2021

NOMBRE: Esmeralda Carbon Pablos
PATERNO MATERNO NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE EXPEDICIÓN: 16/08/2021

LOCALIDAD: 180 ORGANISMO: 03



CD. OBREGÓN, SONORA. A 23 DE AGOSTO DEL 2021

A QUIEN CORRESPONDA
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
PRESENTE.-

Asunto: Informe de aviso de comisión.

Por medio de la presente, informo a usted, que llegue de regreso a esta unidad Hospitalaria en buenas condiciones del traslado que fui comisionado a:

Lugar: Hermosillo, Sonora.

Día: 22/agosto/2021

Motivo de la comisión:

Trasladando de la paciente C. Pablo Edilberto Espinoza Carlon, afiliación: 14863201, con diagnóstico de Contusión de órganos genitales externos, referido al servicio de Urología en el Centro Medico Dr. Ignacio Chávez, Hermosillo Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


FAUSTINO ALBERTO ROMAN GASPAR
PARAMEDICO

