



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

86048

FECHA: 06 DE AGOSTO DEL 2021

DEUDOR: BARCELO GARCIA RUBEN

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.

BARCELO GARCIA RUBEN

SOLICITÓ

ARQ. JESÚS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"
ISSSTE SON

VALIDÓ

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

AUTORIZÓ





06 08 2021

AVISO DE COMISIÓN

FECHA

C. RUBÉN BARCELÓ GARCÍA AFILIACION: 6475601 AREA DE ADSCRIPCIÓN: SERVICIOS GENERALES
UBICACIÓN: CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS PUESTO: CAMILLERO NIVEL 4I
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 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 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.

[Handwritten signature of C. Rubén Barceló García]

A T E N T A M E N T E

C. RUBÉN BARCELÓ GARCÍA

FIRMA DE CONFORMIDAD

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

**C. RUBEN GARCIA BARCELO
CAMILLERO
P R E S E N T E.-**

A través del presente me permito comisionarlo para realizar traslado de la paciente JAVIER HUMBERTO TOLEDO ESQUER, con N° de afiliación 5076301 con diagnóstico de TUMOR MALIGNO DEL RIÑON, 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

CENTRO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ

ISSSTESON



ISSSTESON
CLINICA HOSPITAL
SUBDIRECCIÓN MÉDICA
CD. OBREGÓN SON



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 HIDRATACION 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 pide trasladar al paciente al Hospital de Referencia HSPH también una copia genérica

DR. RAMOS NUÑO CARLOS ALFREDO
C. PROF. 7352884
RSSA 01/15/21
CLINICA HOSPITAL
DIRECCION MEDICA
ORRAGON, SON.

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE. NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

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

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Matilde Valenzuela M.

094306323498

621 621

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
VALENZUELA
MARTINEZ
MATILDE

EDAD 42
SEXO M

DOMICILIO
C CAMINO REAL 106
COL EDUARDO ESTRELLA 86219
CAJEME SON.

FOLIO 0000080900210 AÑO DE REGISTRO 1998 01
CLAVE DE ELECTOR VLMRMT67042726M881

CURP VAMM670427MSRLRT06
ESTADO 26 MUNICIPIO 059

LOCALIDAD 0407 SECCION 0941
EMISION 2010 VIGENCIA HASTA 2020

FIRMA

DERECHO HABIENTE
TRABAJADOR

PLAZA
BASE

FECHA DE NACIMIENTO
05-Jun-1966

SEXO
M

TIPO Y RH
0-

ALERGIAS

ENFERMEDADES CRÓNICAS

FECHA SERVICIO DE MATERNIDAD

TELÉFONO **(644)1293318**

DOMICILIO **CAMIRO REAL 106/BELEM y HUIRIBIS**

DONADOR DE ÓRGANOS
NO

COCORIT
CD. OBREGON (CAJEME)
CD. OBREGON (CAJEME)

Gobierno del Estado de Sonora

Director General

Gobierno del Estado de Sonora | Secretaría de Salud Pública

AFILIACIÓN **5076301** PENSIÓN **86819**

NOMBRE **JAVIER HUMBERTO TOLEDO ESQUER**

ORGANISMO **GOBIERNO DEL ESTADO**

16-Feb-2016 16-Feb-2019
EXPEDICIÓN VENCIMIENTO

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

06 AGO 2021

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA

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. RUBEN BARCELO GARCIA
CAMILLERO
SERVICIOS GENERALES**

