



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

80976

FECHA: 18 DE MAYO DEL 2021

DEUDOR: GARCIA PACHECO RAMON IGNACIO

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 18/05/2021 A 18/05/2021

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 FELICIANA SANCHEZ RODRIGUEZ CON AFILIACION 1733203 A HOSPITAL CHAVEZ EN HERMOSILLO, SON EL DIA 16 DE MAYO DEL 2021

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

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

GARCIA PACHECO RAMON
IGNACIO

SOLICITÓ

VALIDO

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

AUTORIZÓ



16	05	21
----	----	----

AVISO DE COMISIÓN

C. RAMON IGNACIO GARCIA PACHECO AFILIACION 10042601 AREA DE ADSCRIPCIÓN: SERVICIOS GENERALES

UBICACIÓN HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS PUESTO CHOFER NIVEL 2I

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: HERMOSILLO, SONORA.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 16 DE MAYO AL 16 DE MAYO DE 2021

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE LA PACIENTE FELICIANA SANCHEZ RODRIGUEZ, AFILIACION 1733203, A HERMOSILLO

PARA SER INGRESADO AL HOSPITAL DR. IGNACIO CHAVEZ.

VEHICULO AMBULANCIA 141 PLACAS _____ DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONDUCIRA C. RAMON IGNACIO GARCIA PACHECO

CON LICENCIA No. _____ CON VENCIMIENTO

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: \$ 700.00

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: \$700.00 (SON: SETECIENTOS PESOS 00/100 M N)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 21131061103 37501

Arq. Jesús Rodolfo Aguilar Rivera
Jefe Depto. Servicios Generales

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 efectúe el descuento correspondiente mediante nómina.

ATENTAMENTE

RAMON IGNACIO GARCIA PACHECO

FIRMA DE CONFORMIDAD



CIUDAD OBREGON SON., A 16 MAYO DE 2021.

FOLIO 06

LIC. CARMEN AIDA LACY VALENZUELA.
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO.
C. H. LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS,
I.S.S.T.E.SON.
CD. OBREGON, SON.

Por medio de la presente, me permito notificar a Usted que será trasladada la Sra. Feliciano Sánchez Rodríguez, con afiliación: 1733203, jubilada de Magisterio, con Diagnostico de MARCAPASO DEFINITIVO DISFUNCIONAL CONTAMINADO, con IC. al servicio de ELECTROFISIOLOGIA.

Para ello han sido comisionados como:
CHOFER: RAMON IGNACIO GARCIA PACHECO, AFILIACION: 10042601 Licencia #L1900RC1158564
PARAMEDICO: FAUSTINO ALBERTO ROMAN GASPAS, AFILIACION: 16847801
CAMILLERO: RIGOBERTO SOTO MUNGUIA, AFILIACION: 509501
AMBULANCIA: #141

ATENTAMENTE

DR. MARIANO PADILLA MENDOZA
SUBDIRECTOR JORNADA ACUMULADA
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS
I.S.S.T.E.SON.

CERTIFICADO MEDICO DR. IGNACIO CHAVEZ
RECIBIDO
16:41 h
16 MAYO 2021
[Handwritten signature]
COORDINACION MEDICA

Paciente: Sánchez Rodríguez Feliciano

Afiliación: 1733203

Nota de envío

Diagnóstico de envío: Marcapasos definitivo disfuncional infectado

Motivo de envío: tratamiento por electrofisiología

Resumen médico:

Femenina de 73 años de edad, antecedentes de:

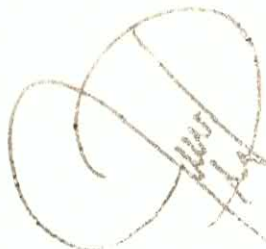
- Diabetes tipo 2 en tratamiento con metformina 850 mg cada 24 hrs
- Cardiopatía isquémica en tratamiento con ácido acetilsalicílico 100 mg cada 24 hrs, metoprolol ½ tab cada 12 hrs, antecedente de colocación de marcapasos en tres ocasiones, última colocación hace un año.
- Niega otros crónico-degenerativos
- Trasfusiones positivas
- Quirúrgicos: apendicectomía
- Niega tabaquismo y etilismo

Refiere desde hace 15 días presencia de dispositivo de marcapasos migrando, con hipertermia localizada e hiperemia, hace 48 hrs presentó caída con movimiento de marcapasos en hueco axilar. Hace 15 días valorado en ISSSTESON Hermosillo por presencia de datos de infección a nivel de marcapasos.

A la EF TA 150/67 mmHg, FC 60, FR 18, temp 36, SatO₂ 96%. Consciente, orientada en las tres esferas. Bien hidratada, adecuada coloración. Arrítmica. Presencia de hiperemia con pústula en hueco axilar derecho a nivel de marcapasos. Bien ventilada. Abdomen blando, depresible, péristalsis presente. Integra, no edema.

EKG: no sinusal, FC 66 a expensas de marcapasos y extrasístoles supraventriculares.

Se envía a tercer nivel para retiro y recolocación de marcapasos definitivo.



Dra. Chávez 00291 Med. Interna

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO

SEXO M

NOMBRE
SANCHEZ
RODRIGUEZ
FELICIANA

DOMICILIO
C. CLUB ACTIVO 20-30-713
COL. TIERRA BLANCA 89620
NAVOJOA, SON.

CLAVE DE ELECTOR: SNRDPL47072726M800

CURP: SARF470727MSRNDL01

FECHA DE NACIMIENTO: 27/07/1947

ANO DE REGISTRO: 1993-06

SECCION: 1258

VIGENCIA: 2020-2030

Feliciana Sanchez R.

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

AFILIACIÓN: 1733203 PENSIÓN: 207160

NOMBRE: FELICIANA SANCHEZ RODRIGUEZ

ORGANISMO: MAGISTERIO

06-Dic-2016 06-Dic-2026

EXPEDICIÓN VENCIMIENTO

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

DERECHOHABIENTE: JUBILADO PLAZA: BASE

FECHA DE NACIMIENTO: 27-Jul-1947 SEXO: F TIPO Y RH: O+

ALERGIAS: PENICILINA ENFERMEDADES CRÓNICAS: HIPERTENSA

FECHA SERVIDO DE: 07 Ago 1981 DONADOR DE: NO

TELEFONO: (662) 1034625

DOMICILIO: CLUB ACTIVO 20-30-713 JIMENEZ y ABASOLO TIERRA BLANCA NAVOJOA NAVOJOA

Historia Clínica

Mi Salud

Director General

Gobierno del Estado de Sonora



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

CONTROL DE TRASLADOS

FOLIO: 06

FECHA: 16/05/2021

NOMBRE DE PACIENTE: Feliciana Sanchez Rodriguez

AFILIACION: 1733203 DEPENDENCIA: Magisterio

CHOFER: Ramon Ignacio Garcia Pacheco CAMILLERO: Rigoberto Soto Munguia

HORA DE SALIDA: 14:20 HORA DE LLEGADA: 20:20 hrs

UNIDAD DE TRANSPORTE 141 DESTINO: Hermosillo, Son.

Paramedico: Faustino Alberto Roman Gaspar

H. Ignacio Chavez

AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION MÉDICA:

Dr. Mariano Padilla Mendoza

FIRMA



FIRMA Y/O SELLO DEL LUGAR DE DESTINO:

FIRMA DE PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE:

Mariana



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: **1733203**

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL(A) **SANCHEZ RODRIGUEZ FELICIANA**

INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS, EL DIA 16 DE MARZO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO, A LAS 16:39 HRS.

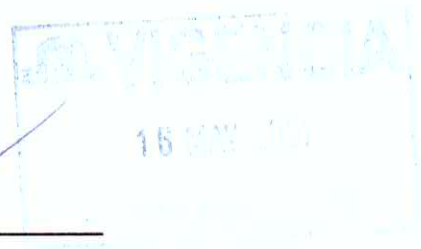
ATENDIDO (A) POR EL (A) DOCTOR (ES): **DR. MATA CORTES MENDELHSSON**

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

- (X) ISSSTESON
- () SNTE
- () CRUZ ROJA MEXICANA
- () PARTICULAR

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

ATENTAMENTE



LTS. CLAUDIA SÁNCHEZ CECILIO
TRABAJO SOCIAL DEL SERVICIO DE URGENCIAS

CD. OBREGÓN, SONORA. A 17 DE MAYO DEL 2021

ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE SERVICIOS GENERALES
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

Asunto: informe de checada de regreso por comisión

Por medio de la presente, informo a usted, que llegué de regreso a ésta unidad hospitalaria I.S.S.S.T.E.SON., en buenas condiciones, del traslado al que fui comisionado el día 16 de Mayo, de paciente **C. FELICIANA SANCHEZ RODRIGUEZ CON AFILIACION 1733203** con diagnóstico de MARCAPASO DEFINITIVO DISFUNCIONAL CONTAMINADO a HOSPITAL CHAVEZ en Hermosillo, Sonora.

Cabe mencionar que dicho traslado fue indicado y autorizado por el DR. MARIANO PADILLA MENDOZA SUB DIRECTOR MEDICO DEL TURNO JORNADA ACUMULADA partiendo a las 14:20 hrs. y llegando a las 20:20 hrs. Del mismo dia.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE


C. RAMON IGNACIO GARCIA PACHECO
CHOFER

VO.BO.


ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE SERVICIOS GENERALES