



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

SOLICITUD VIÁTICOS:

83580

FECHA: 25 DE JUNIO DEL 2021

DEUDOR: AGUILAR LUGO REY DAVID

DEPENDENCIA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

R.F.C.

VIÁTICO: PERSONAL BASE VIÁTICOS EST

TEL:

NO. DÍAS: 1

PERIODO: 25/06/2021 A 25/06/2021

CONCEPTO: VIATICOS NACIONALES

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$700.00	\$700.00

OBSERVACIÓN:

37501 TRASLADO DE PACIENTE JOSE LUIS VALENZUELA AYALA CON AFILIACION 14360501 A HOSPITAL CHAVEZ EN HERMOSILLO, SON EL DIA 23 DE JUNIO DEL 2021

SUBTOTAL \$700.00

16% IVA \$0.00

TOTAL \$700.00

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

AGUILAR LUGO REY DAVID

SOLICITÓ

ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES
HOSPITAL "ADOLFO LOPEZ MATEOS"
ISSSTESSON

VALIDO

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

AUTORIZÓ





23 de 21

AVISO DE COMISIÓN

c. Ray David Aguilar Lopez AFILIACION AREA DE ADSCRIPCIÓN: **SERVICIOS GENERALES**
 UBICACIÓN **HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS** PUESTO CAMARERA NIVEL SI
 ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: HORIZOSTICO SCD
 DURANTE 1 DIA(S), DEL 23 DE JUNIO AL 23 DE JUNIO DE 2021
 MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE: JOSE LUIS VALENZUELA AYALA
AFIL: 14360501

VEHICULO AUXO - # 141 PLACAS _____ DIA Y HORA DE RECEPCIÓN _____

EL VEHICULO LO CONducIRA C. RAYDON IGNACIO GARCIA PACHECO
L19002CJ158564 CON LICENCIA No. _____ CON VENCIMIENTO 30 ENERO 2022

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: _____ IMPORTE TOTAL \$ _____

AREAS: ITINERARIO _____

FECHA DE SALIDA _____ FECHA REGRESO _____

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ _____

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: \$ _____

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

FIRMA DE CONFORMIDAD



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

Cd. Obregón, Son., a 23 de Junio del 2021
Hospital "Lic. Adolfo López Mateos"6

Chofer: C. Ramón Ignacio García Pacheco
Camillero: Rey David Aguilar Lugo

A través del presente me permito comisionarlo para realizar traslado del (la) paciente José Luis Valenzuela Ayala, afiliación 1436501, con diagnóstico de Tumorción Intraraquidea a nivel de L1, hacia la Cd. de Hermosillo, Son., al Hospital Ignacio Chávez, el día de hoy 23 de junio del año en curso, con motivo de valoración quirúrgica por Neurocirugía, unidad 141.

Así mismo, solicito a usted presentar a su regreso un informe detallado de su comisión a más tardar dos días hábiles después de su comisión.

Muchas gracias por su colaboración.

Atentamente

Dr. René G. Soto Reyna
Sub Director Médico
Hospital "Lic. Adolfo López Mateos"
I.S.S.T.E.SON.

RGSR/mebe





Hospital Adolfo López Mateos

Calle Sinaloa #643 entre Mayo y Tetabiate, Col. Norte

HOSPITALIZACION - MEDICINA

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA

Folio: 46 Ordinaria Fecha / Hora: 23/06/2021 00:00 **Cama: 19**
Afilación: 14360501 SEXO: M EDAD: 30 FECHA NACIMIENTO: 08/02/1991
Nombre: VALENZUELA AYALA
Domicilio:
Diagnóstico Actual: TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIE
Organismo:

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION
Fecha: 23/06/2021

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: CENTRO MEDICO IGNACIO CHAVEZ

TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MEDULA ESPINAL

JUSTIFICACIÓN:

Masculino con lumbalgia sistematizada de pobre respuesta con protocolo de estudio de Imagen por IRM compatible con tumoracion intraraquidea, de origen a determinar que obstruye el conducto medular en el 95%

Este documento es de carácter oficial, por lo que su falsificación o mal uso constituye un delito penal y será responsabilidad de quien lo suscriba de acuerdo a las sanciones penales y responsabilidades administrativas de los servidores públicos para el Estado de Sonora.

FIRMA

E09540 RODRIGUEZ GUARDADO VICTOR GERARDO - ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGÍA

Ced. Prof.: 9830665 RSSA: 10434/16 Universidad: UAS



Hospital Adolfo López Mateos

Calle Sinaloa #643 entre Mayo y Tetabiate, Col. Norte

HOSPITALIZACION

NOTA DE EVOLUCION

23/06/2021 08:20:31a.m.

Paciente: 14360501 SEXO: M EDAD: 30 FECHA NACIMIENTO: 08/02/1991

Cama:

Nombre: VALENZUELA AYALA JOSE LUIS

Nota: 1

Diagnóstico de Ingreso:

Actual: LUMBAGO CON CIATICA

Fecha / Hora: 23/06/2021 08:20

Paciente masculino de 30 años de edad el cual tiene historial de lumbalga sistematizada el cual se encuentra hospitalizado por lumbalga persiste presentando signos de alarma radicular con poca respuesta a analgesia, el día de ayer se toma RMN en la cual se aprecia en Cortes axiales, coronales y sagitales a nivel de L1 una tumoración intrarraquidea en T1 hipointensa en T2 hiperintensa comparable a tejido neural compatible con Meningioma o Schwannoma, por lo que amerita manejo en 3er nivel en neurocirugía, ya que comprime el paso de estructuras neurales.

se realiza envío

PRONOSTICO: Ligado a evolución

FIRMA

E09540 RODRIGUEZ GUARDADO VICTOR GERARDO - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Ced. Prof.: 9830665 RSSA: 10434/16 Universidad: UAS



Referencia

FOLIO: 231990

ORDINARIO [] URGENTE [X]

JUSTIFICACION URGENCIA :MASCULINO HOSPITALIZADO, HALLAZO TUMOR INTRARRAQUIDEO

ENVIO A LA ESPECIALIDAD DE : NEUROCIRUGÍA	AFILIACION:14360501 NOMBRE: VALENZUELA AYALA JOSE LUIS SEXO : Masculino EDAD : 30 FECHA NACIMIENTO : 08/02/1991
UNIDAD A LA QUE SE ENVIA : Centro Médico Dr. Ignacio Chávez	ORGANISMO : MAGISTERIO
AREA A LA QUE SE ENVIA : Consulta Externa Especialista	DIAGNOSTICO(S) DE ENVIO: D434 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MEDULA ESPINAL
UNIDAD QUE ENVIA : Hospital Adolfo López Mateos	
COORDINACION COORDINACION CAJEME	
FECHA DE LA SOLICITUD 23/jun/2021	

RESUMEN CLÍNICO

MASCULINO DE 30 AÑOS DE EDAD EL CUAL HA PRESENTADO LUMBALGIA PROGRESIVA SISTEMATIZADA AGREGANDOSE SIGNOS DE ALARMA DE SU PADECIMIENTO ACTUAL, DOLOR DIFÍCIL CONTROL POR MEDIOS FARMACOLÓGICOS, SE TOMA RMN DONDE SE APRECIA TUMOR A NIVEL DE L1 DE 17 X 15 MM DE INTENSIDAD SIMILAR A LA MEDULAR, PB SHAWNOMA O MENINGIOMA.

MOTIVOS DE ENVIO

FALTA DE RESPUESTA FAVORABLE AL TRATAMIENTO []
 PRESENCIA DE COMPLICACIONES []
 REQUIERE ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS ESPECIALES []
 COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA []
 TRATAMIENTO ESPECIALIZADO [X]
 PROTECCION ANTICONCEPTIVA (METODO ANTICONCEPTIVO) []
 OTROS []

(FIRMA DE ACEPTACION DEL PACIENTE)

INCAPACIDAD

No. de FOLIO : POR 0 DIAS
 FECHA DE INICO: [/ /]
 INICIAL [] SUBSECUENTE []

TIPO DE INCAPACIDAD

ENFERMEDAD GENERAL []
 RIESGO DE TRABAJO []
 MATERNIDAD []



MEDICO RESPONSABLE (NOMBRE, CLAVE Y FIRMA)

MEDICO DIRECTIVO QUE AUTORIZA (NOMBRE, CARGO Y FIRMA)

E09540 Dr. VICTOR GERARDO RODRIGUEZ GUARDADO - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 CProf. 7820229 RSSA 10434/16 UNIVERSIDAD XOCHICALCO - CProf. 9830665 RSSA 10434/16 UAS
 CONSULTA EXTERNA ESPECIALISTA, HOSPITAL ADOLFO LÓPEZ MATEOS
 CALLE SINALOA #643 ENTRE MAYO Y TETABIATE, COL. NORTE

Sub Director HAE 19

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
VALENZUELA
AYALA
ALEJANDRA
DOMICILIO
C JUAN DE LA BARRERA 635
COL LIBERTAD 85130
CAJEME, SON.
FOLIO 0726062112818 AÑO DE REGISTRO: 2007 00
CLAVE DE ELECTOR VLAYAL88071726M600
ESTADO 26 DISTRITO
MUNICIPIO 059 LOCALIDAD 0001 SECCION 0887

EDAD 18
SEXO M




ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,
DURAS O ENMIENDAS.

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

MANUEL LOPEZ BERNAL
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

0887109714237


09 10 11 12 13 14 15 16 07 08



MÉXICO **INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR

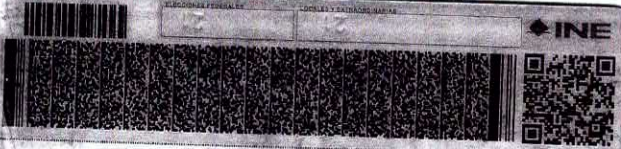
NOMBRE
VALENZUELA
AYALA
JOSE LUIS
DOMICILIO
C REVOLUCION 283
COL CENTRO DE BACUM 85260
BACUM, SON.
CLAVE DE ELECTOR LAYLS91020826H100
CURP VAA1910208 ISRLYS07 AÑO DE REGISTRO 2008 03
ESTADO 26 MUNICIPIO 058 SECCION 0761
LOCALIDAD 0001 ESECCION 2017 VIGENCIA 2027

FECHA DE NACIMIENTO
08/02/1991
SEXO H



INE

IDMEX1596808346<<0761082128812
9102088H2712310MEX<03<<12265<3
VALENZUELA<AYALA<<JOSE<LUIS<<<



Gobierno del Estado de Sonora | Secretaría de Salud Pública

AFILIACIÓN 14360501 PENSIÓN 163588

NOMBRE JOSE LUIS VALENZUELA AYALA
ORGANISMO MAGISTERIO

21-Sep-2018 28-Abr-2019
EXPEDICIÓN VENCIMIENTO

ISSSTES-01
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SALUD SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA



DERECHOHABIENTE TRABAJADOR PLAZA INTERINATO

FECHA DE NACIMIENTO 08-Feb-1991 SEXO M TIPO Y RH O+

ALERGIAS ENFERMEDADES CRÓNICAS

FECHA SERVICIO DE MATERNIDAD TELEFONO (644)4614496 DONADOR DE ÓRGANOS SI

DOMICILIO JUAN DE LA BARRERA 635/LAS TORRES y RIO SAN FERNAN SIN DATO

ESPERANZA
ESPERANZA

Gobierno del Estado de Sonora | Director General

Historia Clínica
Mi Salud





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

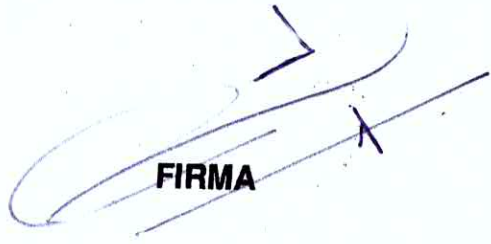
CONTROL DE TRASLADOS

FECHA: 23-Junio-2021

FOLIO: 12

NOMBRE DE PACIENTE: José Luis Valenzuela Ayala
 AFILIACION: 14360501 DEPENDENCIA: Magisterio
 CHOFER: Ramon Ignacio García Pacheco CAMILLERO: Ray David Aguilar Logo
 HORA DE SALIDA: 16:16 pm HORA DE LLEGADA: 12:23
 UNIDAD DE TRANSPORTE #141 DESTINO: Hermosillo, son

AUTORIZACION DE LA SUBDIRECCION MÉDICA:


FIRMA



FIRMA Y/O SELLO DEL LUGAR DE DESTINO:

FIRMA DE PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE:



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: 14360501

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL(A) **JOSE LUIS VALENZUELA AYALA**,
INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIAS, EL DIA 23 DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO,
A LAS 18:59 HRS.

ATENDIDO (A) POR EL (A) DOCTOR (ES): **DR. LIZARRAGA.**

OBSERVACIONES: PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS, QUIEN SI (**X**) NO
() PRESENTA DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIAS DE LA LOCALIDAD DE (**OBREGON**), EN
TRANSPORTE DE AMBULANCIA:

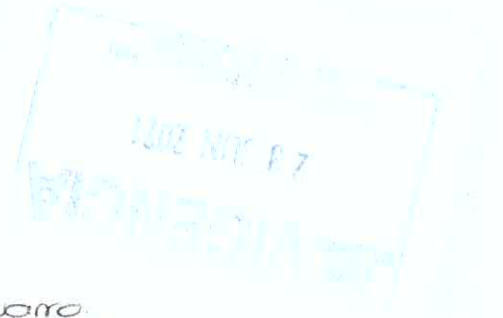
- (**X**) ISSSTESON
- () SNTS
- () CRUZ ROJA MEXICANA
- () PARTICULAR

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICION DEL (A) INTERESADO (A) EN LA CIUDAD DE
HERMOSILLO, SONORA. AL DIA 23 DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO.

ATENTAMENTE

Milagros C. Yescas Navarro

LTS. MILAGROS YESCAS NAVARRO.
TRABAJO SOCIAL / URGENCIAS



CD. OBREGÓN, SONORA. A 25 DE JUNIO 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 23 de Junio, de paciente **C. JOSE LUIS VALENZUELA AYALA CON AFILIACION 14360501** con diagnóstico de TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO a HOSPITAL CHAVEZ en Hermosillo, Sonora.

Cabe mencionar que dicho traslado fue indicado y autorizado por el DR. RENE G. SOTO REYNA SUB DIRECTOR MEDICO DEL TURNO VESPERTINO partiendo a las 16:16 hrs. y llegando a las 22:23 hrs. Del mismo día .

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE



**C. REY DAVID AGUILAR LUGO
CAMILLERO**



VO.BO.

**ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA
JEFE DE SERVICIOS GENERALES**