



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



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Lopez Exiga Jose Alfonso
AFILIACION: 10289701 EDAD: 47 años SEXO: Masculino
DIAGNOSTICO: Herida del Torax parte no especificada
agresion con disparo de armas
ORIGEN: Guaymas
DESTINO: Hermosillo
FECHA: 02.02.22
HORA SALIDA: 1040 HORA LLEGADA: _____
CHOFER: Brenon Mendivil

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

Vigilancia continua, toma de signos vitales.
Se recibe y se queda en el Hospital
Dr. Ignacio Chavez, para atención de 3er Nivel

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

CENTRO MEDICO
DR. IGNACIO CHAVEZ
VIGENCIA
02 FEB. 2022

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

Jose Maria Antonia Aguirre Corrales

Vo.Bo. Jefatura de Enfermería para salir al traslado: _____



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

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

REFERENCIA

ORDINARIO

URGENTE

NUMERO DE AFILIACION

11192897611

APELLIDADO PATRNO

MATERNO

NOMBRE

ORGANISMO

AAQ

ENVIO A LA ESPECIALIDAD DE:

UNIDAD A LA QUE SE ENVIA

UNIDAD QUE ENVIA

COORDINACION

FECHA DE LA SOLICITUD

01/02/22

DIA MES AÑO

DIAGNOSTICO (S) DE ENVIO

Hemorragia / hematomas
por trauma en la espalda
Agresión por arma de
fuego

FECHA DE CITA PRIMERA VEZ

02/02/22

DIA MES AÑO

RESUMEN CLINICO

ANOTAR UN RESUMEN DE LOS PRINCIPALES DATOS DEL INTERROGATORIO Y EXPLORACION FISICA, ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO,
TERAPEUTICA PREVIA Y RESULTADOS OBTENIDOS.

Masculino de 47 años, recibió un impacto de proyectil de arma de fuego en región lumbar izquierda, con trayectoria a través de la piel, la herida por tomografía hay hematoma pleomórfico, hemorragia leve y lesión espinal. A la exploración estable, saturación 97%, a bionomía de columna, también hay lesión de miembro superior izquierdo, la cual es importante.
AB 13.5, OT, Gluc 225.

No cuenta mas con equipo, ni especialista en cirugía de torax

MOTIVO DE ENVIO

1. FALTA DE RESPUESTA FAVORABLE AL TRATAMIENTO

CENTRO MEDICO TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

2. PRESENCIA DE COMPLICACIONES

VIGENCIA

PROTECCION ANTICONCEPTIVA
METODO ANTICONCEPTIVO

3. REQUIERE ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS ESPECIALES

02 FEB. 2022

OTROS

(ESPECIFIQUE)

4. COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA

TRABAJO SOCIAL RECEPCION DE URGENCIAS

Percepción Sanin

FIRMA DE ACEPTACION DEL PACIENTE

INCAPACIDAD No. DE FOLIOS POR DIAS

TIPO DE INCAPACIDAD

ENFERMEDAD GENERAL

RIESGO DE TRABAJO

MATERNIDAD

FECHA DE INICIO

01 02 2022

DIA MES AÑO

INICIAL

SUBSECUENTE

MEDICO RESPONSABLE (NOMBRE, CLAVE Y FIRMA)

Dr. Gonzalez

27272

MEDICO DIRECTO QUE AUTORIZA

Dr. Ramon Arturo Lopez Salguero

NOMBRE, CLAVE, CARGO Y FIRMA

Coordinador Médico

Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas