



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Condes De la Torre Santayo Alma Albertina.

AFILIACION: 6526902 EDAD: 67 SEXO: Fem.

DIAGNOSTICO: Desprendimiento y desgarro de la retina

ORIGEN: Isssteson Guaymas.

DESTINO: Hermosillo (hosp. Chavez).

FECHA: 31/08/22

HORA SALIDA: 9:09 HORA LLEGADA: 12:58

CHOFER: Breno Mendiivil

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

Apoyo emocional

Trato digno.

Vig. Cont.

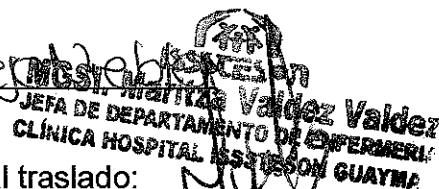
OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

Se entrega paciente en hospital Chavez Hermosillo
en el area de Oftalmologia.

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

[Firma]

Maria Jose Urbaleja



Vo.Bo. Jefatura de Enfermería para salir al traslado: [Firma]



Referencia

FOLIO: 93946

JUSTIFICACION URGENCIA :SE ENVIA A OFTALMOLOGIA

ORDINARIO [] URGENTE [X]

ENVIO A LA ESPECIALIDAD DE : OFTALMOLOGÍA	AFILIACION:6526902 NOMBRE: CONDES DE LA TORRE SANTOYO ALMA ALBERTINA SEXO : Femenino EDAD : 62 FECHA NACIMIENTO : 10/04/1960
UNIDAD A LA QUE SE ENVIA : Afiliados Hermosillo	ORGANISMO : ISSSTESON
AREA A LA QUE SE ENVIA : Consulta Externa Especialista	DIAGNOSTICO(S) DE ENVIO: H33X DESPRENDIMIENTO Y DESGARRO DE LA RETINA
UNIDAD QUE ENVIA : Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas	
COORDINACION COORDINACION HERMOSILLO	
FECHA DE LA SOLICITUD 31/ago/2022	

RESUMEN CLINICO

PACIENTE FEMENINO DE 62 AÑOS DE EDAD EL CUAL ACUDE CON MEDICO OFTALMOLOGIA PARTICULAR EL CUAL DA DIAGNOSTICO DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, PACIENTE LA CUAL CUENTA CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL EN CONTORL CON NIFGEDIPINO 1X2, ADEMAS DE APLICACION DE LENTE INTRAOCULAR DE AMBOS OJOS SE ENVIA A SU SERVICIO A VALORACION Y TRATAMIENTO

MOTIVOS DE ENVIO

FALTA DE RESPUESTA FAVORABLE AL TRATAMIENTO	[]
PRESENCIA DE COMPLICACIONES	[]
REQUIERE ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS ESPECIALES	[X]
COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA	[]
TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	[]
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)

X77141 Dr. NOEL ANTONIO OCHOA COTA - Médico General

CProf. 5804699 RSSA 7803/09 UAS

SUBDIRECCIÓN MÉDICA, CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

BLVD. BENITO JUÁREZ ENTRE RÍO MAYO Y GILBERTO CALLES, COL. LOS RÍOS, GUAYMAS, SONORA

MEDICO DIRECTIVO QUE AUTORIZA (NOMBRE, CARGO Y FIRMA)