



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Jimenez Ochoa Fernando

AFILIACION: 6021401 EDAD: 51 SEXO: Masculino

DIAGNOSTICO: Calculo del uretero

ORIGEN: Clinica ISSSTESON Guaymas

DESTINO: ISSSTESON Adolfo Lopez Mateo

FECHA: 09-09-2022

HORA SALIDA: 11:00 HORA LLEGADA: 18:10

CHOFER: EVANS

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

Vigilancia continua, apoyo emocional, asistencia en valoración
institucional de paciente en su unidad

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

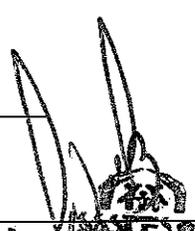
Regresa paciente a su unidad

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

Abigail Nuncio Neza

Abigail N. Neza

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


MGSA Maritza Valdez Valdez
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS



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

09/09/2022 10:37:35a. m

Clínica Hospital ISSSTESON Guayma

Bld. Benito Juárez entre Río Mayo y Gilberto Calles, Col. Los Ríos, Guaymas,

HOSPITALIZACION - CIRUGIA

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA

Folio: 668 Ordinaria Fecha / Hora: 09/09/2022 00:00 **Cama:** 1
Afiliación: 6021401 SEXO: M EDAD: 51 FECHA NACIMIENTO: 08/09/1971
Nombre: JIMENEZ OCHOA *fernando*
Domicilio:
Diagnóstico Actual: CALCULO DEL URETER
Organismo: *Gobierno del Estado*

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR **SOLICITADO POR :** CONSULTA HOSPITALIZACION
Fecha: 09/09/2022

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA:

CALCULO DEL URETER

JUSTIFICACIÓN:

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

X7711 ASCANIO SANORES RAFAEL - GENERAL

Ced. Prof.: 2054104 RSSA: 4923/95 Universidad: UAG



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

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

REFERENCIA:

ORDINARIO

URGENTE

NUMERO DE AFILIACION

601214011

Simón

Ochoa

Fernando

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOBRE

ORGANISMO

ENVIO A LA ESPECIALIDAD DE:

Urología

UNIDAD A LA QUE SE ENVIA:

Hermosillo - Obregón

UNIDAD QUE ENVIA:

COORDINACION

Guzmán

FECHA DE LA SOLICITUD

08/09/88

DIA MES AÑO

DIAGNOSTICO (S) DE ENVIO

Cálculo del ureter

FECHA DE CITA PRIMERA VEZ

[] [] [] [] [] []

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

Cálculo en ureter izquierda

MOTIVO DE ENVIO

- 1 - FALTA DE RESPUESTA FAVORABLE AL TRATAMIENTO
- 2 - PRESENCIA DE COMPLICACIONES
- 3 - REQUIERE ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS ESPECIALES
- 4 - COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA

5 - TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

6 - PROTECCION ANTICONCEPTIVA METODO ANTICONCEPTIVO _____

7 - OTROS (ESPECIFIQUE) _____

(FIRMA DE ACEPTACION DEL PACIENTE)

INCAPACIDAD: No DE FOLIO _____ POR _____ DIAS

FECHA DE INICIO

[] [] [] [] [] []

DIA MES AÑO

INICIAL

SUBSECUENTE

TIPO DE INCAPACIDAD
ENFERMEDAD GENERAL
RIESGO DE TRABAJO
MATERNIDAD

[] [] []

MEDICO RESPONSABLE (NOMBRE, CLAVE Y FIRMA)

Dr. Abel Alvarez
Cupo general
E77171

MEDICO DIRECTIVO QUE AUTORIZA

(NOMBRE, CLAVE, CARGO Y FIRMA)