



**DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**  
**ACTIVIDADES DE TRASLADO**

NOMBRE DEL PACIENTE: González González Rafael  
AFILIACION: 4296307 EDAD: 56 SEXO: Masculino  
DIAGNOSTICO: Fractura epifisis superior del húmero izq  
ORIGEN: Clínica-Hospital ISSSTESON Guaymas  
DESTINO: CM Dr. Ignacio Chávez ISSSTESON Guaymas  
FECHA: 15/sep/2022  
HORA SALIDA: 13:16 HORA LLEGADA: 18:20  
CHOFER: Alfredo Noriega

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

- Apoyo emocional y trato digno.
- Vigilancia y control del dolor.
- Toma de signos vitales.
- Orientación - Sobre Cambios Posturales -

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

Ingreso paciente a hospital Dr. Ignacio Chávez a toma de TAC y regresa a su unidad de origen.

Ricardo Hernandez  
NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

Jesús Ricardo Hernández Salazar

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

[Firma]



SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO DE AMBULANCIA  
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS

15 / Sep / 2022

AFILIACION:	4296302	SEXO:	M	EDAD:	56	FECHA NACIMIENTO:	20/03/1966
NOMBRE:	GONZALEZ GONZALEZ RAFAEL						
DIAGNÓSTICO:	(FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO)						
SOLICITUD:	ORDINARIA	SOLICITADO POR:					HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVIA: HOSPITA DR IGNACIO CHAVEZ

JUSTIFICACIÓN:

PTE. QJE PRESENTA FRACTURA DE EPIFISIS SUPERIOR DE HUMERO, SE REQUIERE TAC DE HOMBRO PARA PB QX.

  
  
**Dr Ivan Cardenas Avila**  
 Coordinador Medico  
 Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas

X77163 Dr. IVAN CARDENAS AVILA - Médico General  
 CProf. 9660485 RSSA 10340/16 ND  
 Coordinación CE: Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA



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

DIA	MES	AÑO
15	09	2022

COORDINACION MEDICA: Guaymas / Empalme

PAGO DE AYUDA PARA TRASLADO DE PACIENTES

1 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA UNIDAD EMISORA

DEL PACIENTE	No. de afiliación: <u>4296302</u> Edad: <u>56</u> Organismo: <u>H AYTO GUAYMAS</u>
	Nombre del Paciente: <u>RAFAEL GONZALEZ</u> Diagnóstico (C.I.E.): <u>GONZALEZ Fractura de la epifisis abierta del humero izquierdo</u>
	Nombre del trabajador: <u>MISMO</u>
	Requiere acompañante: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Motivo: <u>Traslado</u>
	Nombre del acompañante: <u>Adriana Gabriela Gonzalez Cano</u> Identificación: <u>INE</u>
DEL TRASLADO	Se refiere a Cd.: <u>Hermosillo</u> Transporte: <u>Ambulancia</u>
	Unidad Hospitalaria: <u>CM Chavez</u> Servicio: <u>Radiología</u>
	Atención que se solicita: <u>TAC SIMPLE HOMBRO IZQ.</u> Fecha de cita: <u>11/09/22</u>
	Médico que refiere al paciente: <u>Cortina Monzón Enrique</u> Clave: <u>277146</u>
	Autoriza el traslado: <u>Dr Ivan Cardenas Avila</u> Médico (nombre completo, puesto y firma) <u>277146</u>

2 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA UNIDAD O MEDICO RECEPTOR

DE LA ATENCION	Se recibió al paciente el día: _____ Diagnóstico de contrarreferencia (CIE): _____
	Se atendió en: _____
	Nombre del Médico tratante o responsable del servicio: _____ Clave: _____ Firma: _____
	En caso de Hospitalización: _____ Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Egreso: _____
	Se extendió incapacidad laboral: Folio: _____ Por: _____ días, del día: _____ al día: _____

3 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA OFICINA PAGADORA

Recibí de: \_\_\_\_\_

La cantidad de: \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

En efectivo: \_\_\_\_\_ Cheque: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_

Por concepto de: \_\_\_\_\_

Recibí de conformidad

Autorizó

Entregó

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_, Sonora, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



# COPIA

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

## SOLICITUD DE ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA E IMAGEN

HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS

PÁGINA: 1

HORA: 11:26 am

15 / Sep / 2022

FOLIO: 95188

AFILIACION: 4296302 SEXO: M EDAD: 56 FECHA NACIMIENTO: 20/03/1966

NOMBRE: GONZALEZ GONZALEZ RAFAEL

DIAGNÓSTICO: (FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO)

SOLICITUD: URGENTE SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

### ESTUDIOS

1 T.A.C. HOMBRO IZQ.

ACUDIR A RAYOS 'X PARA PROGRAMAR SU ESTUDIO USO EXCLUSIVO DE RAYOS 'X

HORA DE CITA \_\_\_\_\_ Hrs., DEL DIA \_\_\_\_\_ DEL MES \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_.

PRESENTARSE 15 MINUTOS ANTES DE SU CITA, DE LO CONTRARIO SERÁ CANCELADA.

\_\_\_\_\_  
Z77146 Dr. ENRIQUE CORTINA MONZON - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA  
CProf. 3830382 RSSA 8182/03 UNAM - CProf. 5881561 RSSA 100/09 UAS  
Urgencias, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA

Dr. Iván Cárdenas Avila  
Coordinador Médico  
Clínica Hospital ISSSTESON