



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

12/10/2022 08:57:36a.m.

Clínica Hospital ISSSTESON Guayma
Blvd. Benito Juárez entre Río Mayo y Gilberto Calles, Col. Los Ríos, Guaymas,
HOSPITALIZACION - TRAUMATOLOGIA
SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA

Folio: 696 Ordinaria Fecha / Hora: 12/10/2022 00:00 Cama: 1
Afiliaación: 17860601 SEXO: M EDAD: 50 FECHA NACIMIENTO: 06/09/1972
Nombre: TOLEDO LOPEZ
Domicilio:
Diagnóstico Actual: FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO
Organismo:

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION
Fecha: 12/10/2022

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: HOPITAL DR IGNACIO CHAVEZ

FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

JUSTIFICACIÓN:

PTE QUE SUFRE CAIDA DE APROXIMAD 3 METROS DE ALTURA PRESENTA DX FX OLECRANO IZQUIERDO

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

FIRMA

X77163 CARDENAS AVILA - GENERAL

Ced. Prof.: 9660486 RSS 10340/16 Universidad: ND

Dr. Ivan Cardenas Avila
Coordinador Medico
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

DIA	MES	AÑO
12	10	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>17860601</u> Edad: <u>50</u> Organismo: <u>H Ayto Guaymas</u>
	Nombre del Paciente: <u>Toledo Lopez Ruben</u> Diagnóstico (C.I.E.): <u>Fractura de la epifisis del cubito</u>
	Nombre del trabajador: <u>Mismo</u>
DEL TRASLADO	Requiere acompañante: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Motivo: <u>Traslado.</u>
	Nombre del acompañante: <u>Concepcion Gamero Cruz</u> Identificación: <u>INE</u>
	Se refiere a Cd.: <u>Hermosillo</u> Transporte: <u>Ambulancia</u>
	Unidad Hospitalaria: <u>C M Chavez</u> Servicio: <u>Radiología</u>
	Atención que se solicita: <u>TAC Codo Izq con reconstrucción</u> Fecha de cita: <u>12 JUNIO 12/10/2022</u>
	Médico que refiere al paciente: <u>Juan Manuel Madueno Garcia</u> Clave: <u>E77162</u>
Autoriza el traslado: <u>Dr Ivan Cardenas Avila</u> <u>COORD. MEDICO</u> <u>KT163</u> (nombre completo, puesto y firma)	

2 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA UNIDAD O MEDICO RECEPTOR

DE LA ATENCION	Se recibió al paciente el día: _____ Diagnóstico de contrareferencia (C.I.E.): _____ <i>Dr. Ivan Cardenas Avila</i> Coordinador Medico
	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 _____



Referencia

FOLIO: 94814

JUSTIFICACION URGENCIA : FRACTURA CERRADA

ORDINARIO [] URGENTE [X]

ENVIO A LA ESPECIALIDAD DE : URGENCIOLOGÍA	AFILIACION: 17860601 NOMBRE: TOLEDO LOPEZ RUBEN SEXO : Masculino EDAD : 50 FECHA NACIMIENTO : 06/09/1972
UNIDAD A LA QUE SE ENVIA : Centro Médico Dr. Ignacio Chávez	ORGANISMO : H. AYUNTAMIENTO
AREA A LA QUE SE ENVIA : Urgencias	DIAGNOSTICO(S) DE ENVIO: S520 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO
UNIDAD QUE ENVIA : Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas	
COORDINACION COORDINACION GUAYMAS	
FECHA DE LA SOLICITUD 12/oct/2022	

RESUMEN CLÍNICO

PTE MAS DE 50 AÑOS CON DX DE FX DE OLECRANO IZQUIERDO SECUENDARIO A CAIDA DE UNA ALTURA DE 3 METROS, SE ENCUENTRA ACTIVO, RECTIVO, ORIENTADO Y CONCIENTE. PUPILAS ISOCORICAS NOMO REFLEX., CRANEO INT. SIN ALTERA, MO PRESENTA DATOS DE COMPRO NEUROVASCULAR SI EDEMA, RX LAT DE CODO SOLI DE OCNTINUIDAD OSEA A NIVEL MEDIO DE OLECRANO TRAZO COMPLETO CON DIASTISIS INTEFRAGMENTARIA. SE SOLICITA TAC SIMPLE DE CODO IZQUIERDO URGENTE.

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 []

Concepción Gámez R
(FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL PACIENTE)

INCAPACIDAD

No. de FOLIO : **94814** DIAS

FECHA DE INICO: **12/10/2022**

INICIAL [] SUBSECUENTE []

TIPO DE INCAPACIDAD

- ENFERMEDAD GENERAL []
- RIESGO DE LESIONES []
- MATERNIDAD []

MEDICO RESPONSABLE (NOMBRE, CLAVE Y FIRMA)

X77163 Dr. IVAN CARDENAS AVILA - Médico General

CProf. 9660486 RSSA 10340/16 ND

COORDINACIÓN CE ESPECIALISTA, 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)

Dr. Ivan Cardenas Avila
Coordinador Médico
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



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: 9:04 pm

11 / Oct / 2022

FOLIO: 95734

AFILIACION: 17860601 SEXO: M EDAD: 50 FECHA NACIMIENTO: 06/09/1972
NOMBRE: TOLEDO LOPEZ RUBEN
DIAGNÓSTICO: (FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO)

SOLICITUD: URGENTE SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

ESTUDIOS

1 T.A.C. ARTICULACIONES

CODO IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION

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.

E77162 Dr. JUAN MANUEL MADUEÑO GARCIA - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
CProf. 5008569 RSSA 8638/12 UAS - CProf. 7535342 RSSA 8638/12 UAS
Consulta Externa Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA