



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Martinez Rodriguez Jose
AFILIACION: 9666301 EDAD: 51 años SEXO: MASC.
DIAGNOSTICO: Infección Bacteriana, ERC, DM. asociada Neuropatía
ORIGEN: Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas
DESTINO: Centro Médico Dr. Ignacio Chavez. Hermosillo
FECHA: 22-10-22
HORA SALIDA: 15:20 hrs. HORA LLEGADA: 17:50
CHOFER: Alfredo Noriega

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

Monitorización constante de T/A
orientación sobre riesgo de caídas y apoyo
a la movilización en cama
Toma de signos vitales y fructificación

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

Se queda el paciente en el Hospital
Dr. Ignacio Chavez.

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

Valdez
Jesús Ricardo Hernández Valdez

Vo.Bo. Jefatura de Enfermería para salir al traslado Enf. Karina Labrador

M. Valdez
ISSSTESON
MCS. 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.

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

PÁGINA: 1
HORA: 1:59 pm

22 / Oct / 2022

AFILIACION: 9666301 SEXO: M EDAD: 51 FECHA NACIMIENTO: 05/11/1970
NOMBRE: MARTINEZ RODRIGUEZ JOSE DE JESUS
DIAGNÓSTICO: (INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA) (DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON
COMPLICACIONES RENALES) (HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA))
SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: ISSSTESON DR. IGNACIO CHAVEZ

JUSTIFICACIÓN:

REQUIERE VALORACION URGENTE POR ANGIOLOGIA TERCER NIVEL Y NO SE CUENTA CON DICHA SUBESPECIALIDAD EN
ESTA UNIDAD.


ISSSTESON
Dr. Iván Cárdenas
Coordinador Médico
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



G77200 Dra. BARBARA PRECIADO VALENZUELA - NEFROLOGÍA
CProf. 11086261 RSSA TRAMITE UNISON - CProf. TRAMITE RSSA TRAMITE
Consulta Externa Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA



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

DIA	MES	AÑO
22	10	22

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>9066301</u> Edad: <u>51</u> Organismo: <u>H Ayto Guaymas</u>
	Nombre del Paciente: <u>Martínez Rodríguez José de Jesús</u> Diagnóstico (C.I.E): <u>Infección bacteriana DM asociado con desnutrición complicaciones renales</u>
	Nombre del trabajador: <u>Mismo</u> Motivo: <u>Traslado Hipertensión esencial prim</u>
DEL TRASLADO	Requiere acompañante: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Nombre del acompañante: <u>Ana Luisa Alvarez Quintero</u> Identificación: <u>INE</u>
	Se refiere a Cd.: <u>Hermosillo</u> Transporte: <u>Ambulancia</u>
	Unidad Hospitalaria: <u>CM Chavez</u> Servicio: <u>Urgencias</u>
	Atención que se solicita: <u>Angiología</u> Fecha de cita: <u>(1) JUNIO 22/10/22</u>
	Médico que refiere al paciente: <u>Barbara Preciado Valenzuela G. 71200</u> Clave: <u>7163</u>
Autoriza el traslado: <u>Dr. Iván Cardenas Avila</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: _____ Diagnostico 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 _____



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

**SOLICITUD DE INTERCONSULTA
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS**

PÁGINA: 1
HORA: 2:06 pm

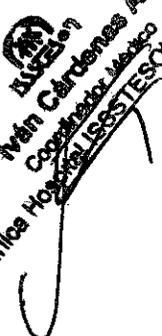
FOLIO : 95040

AFIILIACION: 9666301 SEXO: M EDAD: 51 FECHA NACIMIENTO: 05/11/1970
NOMBRE: MARTINEZ RODRIGUEZ JOSE DE JESUS
DIAGNÓSTICO: (INFECCION BACTERIANA, NO ESPECIFICADA) (DIABETES MELLITUS ASOCIADA CON DESNUTRICION, CON
COMPLICACIONES RENALES) (HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA))
SOLICITUD: URGENTE

INTERCONSULTA AL SERVICIO DE :
ANGIOLOGIA

RESUMEN

MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD DX ERC KDIGO G5- D EN HEMODIALISIS 2 VECES POR SEMANA MEDIANTE INJERTO AV
BRAQUICEFALICO IZQUIERDO, SVALORADO POR SU SERVICIO EL 10.10.22 POR HIPEREMIA Y DEFORMIDAD EN SITIO DE ANASTOMOSIS,
NO SE HA PUNCIÓNADO DICHA ZONA PARA C EL DIA DE HOY CON EMPEORAMIENTO Y MAYOR COMPROMISO DERMICO, SE SOLICITA
REVALORACIÓN URGENTE PARA VALORAR TRATAMIENTO QUIRURGICO.


ISSSTESON
Dr. Iván Cárdenas Avila
Coordinador Médico
Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas



G77200 Dra. BARBARA PRECIADO VALENZUELA - NEFROLOGÍA
CProf. 11086261 RSSA TRAMITE UNISON - CProf. TRAMITE RSSA TRAMITE
Consulta Externa Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA

