



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Manriquez Araiza Silvia  
AFILIACION: 4985509 EDAD: 50 SEXO: Fem  
DIAGNOSTICO: Pielocallectasia renal 129 sec obstrucción distal  
Por litio  
ORIGEN: Clinica-Hospital ISSSTESON Guaymas  
DESTINO: CM Dr. Ignacio Chavez ISSSTESON Hermosillo Son.  
FECHA: 15-Enero-2023  
HORA SALIDA: 10:12 am HORA LLEGADA: 14:20  
CHOFER: Bernardo Mata

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

Trabaja en Vigilancia y control del dolor  
Apoyo & Nocturno T.S.U. CBE

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

Paciente queda internada en Hospital Chavez  
en valoración Urología

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

Ricardo Hernandez Valverde

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

MCSI. Maribel Valdes Valdez  
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA  
HOSPITAL GENERAL DE 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: 9:24 am

15 / Ene / 2023

AFILIACION: 4985509 SEXO: F EDAD: 50 FECHA NACIMIENTO: 11/06/1972  
NOMBRE: MANRRIQUEZ ARAIZA SILVIA  
DIAGNÓSTICO: (DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ

JUSTIFICACIÓN:

VALORACION X UROLOGO A SOLICITUD DE CIRUJANO

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

X77163 Dr. IVAN CARDENAS AVILA - Médico General  
CProf. 9660486 RSSA 10340/16 ND  
Consulta Externa General, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA



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

DIA	MES	AÑO
15	01	23

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>4985509</u> Edad: <u>50</u> Organismo: <u>Gob. Edo</u>
	Nombre del Paciente: <u>Manriquez Araiza Silvia</u> Diagnóstico (C.I.E.): <u>Plelocaliectasia</u>
DEL TRASLADO	Nombre del trabajador: <u>Rodriguez Elizondo Manuel</u> <u>renda 129, sec a obstrucción distal por litio.</u>
	Requiere acompañante: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Motivo: <u>Traslado</u>
	Nombre del acompañante: <u>Rodriguez Manriquez Silvia</u> Identificación: <u>Trasero INE</u>
	Se refiere a Cd.: <u>Hermosillo</u> Transporte: <u>Ambulancia</u>
DEL PACIENTE	Unidad Hospitalaria: <u>C M Chavez</u> Servicio: <u>Urgencias</u>
	Atención que se solicita: <u>Valoración Urología</u> Fecha de cita: <u>(1) UNO 15/01/2023</u>
	Médico que refiere al paciente: <u>Diaz Paz Jose Carlos</u> Clave: <u>27739</u>
	Autoriza el traslado: <u>Dr. Ivan Cardenas Avila</u> <u>Coord medica</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 contrarreferencia: _____
	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

REFERENCIA - CONTRARREFERENCIA

REFERENCIA:

ORDINARIO

URGENTE

NUMERO DE AFILIACION

4980509

Miguel Ángel Silva

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRE

ORGANISMO:

Gov. del Estado

ENVIO A LA ESPECIALIDAD DE:

Urología

UNIDAD A LA QUE SE ENVIÓ

Hosp. Civil

UNIDAD QUE ENVIA:

Clinica Cooperativa

COORDINACION

FECHA DE LA SOLICITUD

15/07/22

DIAGNOSTICO (S) DE ENVIO:

Cáncer Peniano con metástasis  
Prostatectomía Radical

FECHA DE CITA PRIMERA VEZ:

15/07/22

RESUMEN CLINICO:

ANOTAR UN RESUMEN DE LOS PRINCIPALES DATOS DEL INTERROGATORIO Y EXPLORACION FISICA, ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TERAPEUTICA PREVIA Y RESULTADOS OBTENIDOS:

De 50 años única hija 28 M de Dolor Sebilo Loc. en F. I. 25  
de disuria y tenesmo NO URINÓ COMPLETO  
En protocolo de estudio de US Reporta Prostatectomía Radical con  
segunda de distorsión de la x. Cito  
Solventes urológicos x Urología

MOTIVO DE ENVIO:

1.- FALTA DE RESPUESTA FAVORABLE AL TRATAMIENTO

5.- TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

2.- PRESENCIA DE COMPLICACIONES

6.- PROTECCION ANTICONCEPTIVA METODO ANTICONCEPTIVO

3.- REQUIERE ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS ESPECIALES

7.- OTROS

(ESPECIFIQUE)

4.- COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA

(FIRMA DE ACEPTACION DEL PACIENTE)

INCAPACIDAD: No. DE FOLIO \_\_\_\_\_ POR \_\_\_\_\_ DIAS

TIPO DE INCAPACIDAD

FECHA DE INICIO:

DIA MES AÑO

ENFERMEDAD GENERAL

RIESGO DE TRABAJO

MATERNIDAD

JABA INICIAL

SUBSECUENTE

MEDICO RESPONSABLE: (NOMBRE, CLAVE Y FIRMA)

*[Handwritten signature]*  
27132

MEDICO RECTIVO QUE AUTORIZA

*[Handwritten signature]*  
Dr. Ivan Cárdenas  
Coordinador Médico  
ISSSTESON  
Clinica Hospital 7763



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

**SOLICITUD DE INTERCONSULTA  
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS**

PÁGINA: 1  
HORA: 9:44 am

FOLIO : 96512

---

AFILIACION: 4985509 SEXO: F EDAD: 50 FECHA NACIMIENTO: 11/06/1972  
NOMBRE: MANRRIQUEZ ARAIZA SILVIA  
DIAGNÓSTICO: (LITIASIS URINARIA EN ESQUISTOSOMIASIS [BILHARZIASIS]) (COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO)

SOLICITUD: URGENTE

---

INTERCONSULTA AL SERVICIO DE :  
UROLOGIA

RESUMEN

PACIENTE FEM DE 50 AÑOS CON CUADRO DE 26 HR DE EVOLUCION CON DOLOR EN FOSA RENAL Y FIIZQ CON POBRE RESPUESTA A MANEJO CON ANALGESICOS  
APP PO DE HERNIA DE DISCO LUMBAR CON RECIDIVA DEL CUADRO ACTUALMENTE  
OTITIS MEDIA BAJO TX CON ANTIBIOTICOS  
TX CRONICO CON PREGABALINA Y ETEREOCOXIB  
ULTASONIDO CON REPORTE DE PIELOCALECTASIA RENAL IZQUIERDA SEC A OBSTRUCCON DISTAL POR LILTO

---

Z7739 Dr. JOSE CARLOS DIAZ PAZ - CIRUGÍA GENERAL  
CProf. 1056189 RSSA 2172-86 UNAM - CProf. 3393341 RSSA 53/04 UAG  
Consulta Externa Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA