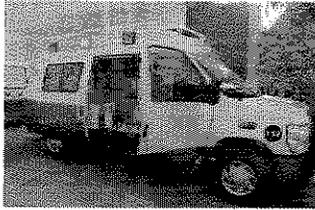


SE 130349



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



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Velderrain Castillo Marco
AFILIACION: 1471611 EDAD: 7 SEXO: Masc.
DIAGNOSTICO: Anemia de tipo No especificada
ORIGEN: Clinica Hospital Guaymas
DESTINO: CMDICH Hermosillo
FECHA: 2-3-2023
HORA SALIDA: 16:00 HORA LLEGADA: 20:20
CHOFER: Eduardo Gonzalez

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:
Vigilancia del Estado General y monitoreo de la
funcion cardiopulmonar, Gestion ante unidades
Receptoras

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)
Se queda Hospitalizado

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

Sergio Noel Kuri

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

MGS. Maritza Valdez Valdez
JEFA DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS



Clínica Hospital ISSSTESON Guayma

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

HOSPITALIZACION - PEDIATRIA

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA

Folio: 818 Ordinaria Fecha / Hora: 01/03/2023 00:00 **Cama: A1**
Afilación: 14716111 SEXO: M EDAD: 7 FECHA NACIMIENTO: 20/12/2015
Nombre: VELDERRAIN CASTILLO
Domicilio:
Diagnóstico Actual: ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Organismo:

TIPO DE DERECHOHABIENTE: HIJOS SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION
Fecha: 01/03/2023

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: HOSPITAL IGNACIO CHAVEZ

ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

JUSTIFICACIÓN:

PACIENTE QUE REQUIERE VALORACION POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA , REUIERE OXIGENO EN AMBULANCIA Y REQUIERE ACOMAPAÑANTE MEDICO

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

E77170 ESTRADA GOMEZ ROSA LORENA - PEDIATRÍA

Ced. Prof.: 5557652 RSSA: 279/12 Universidad: UAS