



REPORTE DE ACTIVIDADES DE TRASLADO DE PERSONAL MEDICO

NOMBRE DEL PACIENTE: Salazar Leo Laura Marcela

AFILIACION: 1213801

EDAD: _____

SEXO: femenino

DIAGNOSTICO: Trastorno Pericentrico Agudo Polimorfo

ORIGEN: Guaymas, Sonora

DESTINO: Hermosillo, Sonora

FECHA: 22/08/2023

HORA DE SALIDA: 8:20 am HORA DE LLEGADA: 1:20 pm

SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

Cuidado del Paciente en su traslado a Hospital de
3er nivel

NOMBRE Y FIRMA MEDICO

Celis Alberto Rosalta TSUTSUI

FIRMA JEFE DEL DEPTO: _____



Dr. Noel Antonio Ochoa Cota
Subdirector Médico

Clinica Hospital ISSSTESON Guaymas



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

22/08/2023 07:46:33a. m

Clínica Hospital ISSSTESON Guayma

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

HOSPITALIZACION - AISLADOS

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA

Folio: 14749

Ordinaria

Fecha / Hora: 22/08/2023 00:00 Cama: A3

Afiliación:

17713801

SEXO: F

EDAD: 31

FECHA NACIMIENTO: 19/10/1991

Nombre:

SALAZAR LIO

Laura Marcela

Domicilio:

Diagnóstico Actual:

TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Organismo:

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR

SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION

Fecha: 22/08/2023

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA:

Centro Medico Dr Ignacio Chavez

TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

JUSTIFICACIÓN:

interconsulta Psiquiatria

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

G77203 PERALTA TSUTSUI CARLOS ALBERTO - GENERAL

Ced. Prof.: 12317059 RSSA: 15469/22 Universidad: UNISON