



REPORTE DE ACTIVIDADES DE TRASLADO DE PERSONAL MEDICO

NOMBRE DEL PACIENTE: Orinda Arce Luisa Nahitely

AFILIACION: 10081001

EDAD: 40

SEXO: Fem

DIAGNOSTICO: Hipertension Gestacional + Embo 35506 XFUH
32 506 x USG. PB Malformacion genetica

ORIGEN: Hospital ISSSTESON Guaymas

DESTINO: Centro medico Dr Ignacio Chavez Hermosillo

FECHA: 09/ Noviembre 2023

HORA DE SALIDA: 09:40hrs HORA DE LLEGADA: 13:56hr

SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

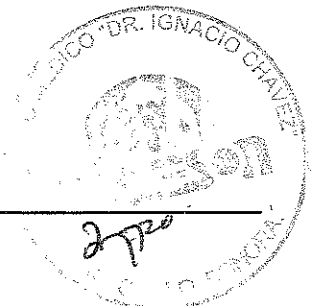
Apoyo, Supervision de Presiones Arteriales y
Aplicacion de Medicamento por preeclampsia
paciente riesgo elevado por prematuridad, y PB
malformacion genetica identificada por USG.

NOMBRE Y FIRMA MEDICO

Dr. Juan Carlos Dario Alvarez
X7763

FIRMA JEFE DEL DEPTO:

Dr. Noel Antonio Ochoa Gota
Subdirector Médico
Clínica 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: 8:30 am

4 / Nov / 2023

AFILIACION: 10081001 SEXO: F EDAD: 40 FECHA NACIMIENTO: 26/03/1983
 NOMBRE: OJEDA ARCE LUISA NAHTLLELY
 DIAGNÓSTICO: (HIPERTENSION GESTACIONAL [INDUCIDA POR EL EMBARAZO] CON PROTEINURIA SIGNIFICATIV) (EMBARAZO CONFIRMADO)
 SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

URGENTE

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: H. CHAVEZ

JUSTIFICACIÓN:

EMB DE ALTO RIESGO

ISSSTESON
Dr. Ivan Cárdenas Avila
 COORDINADOR MEDICO
 Dep 9660496 SSA: 1034016
 CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS



X7772 Dra. MARTHA ELENA SAÑUDO SANCHEZ - Médico General
 CProf. 4701612 RSSA 6730/06 UAS
 Urgencias, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA



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

DIA	MES	AÑO
04	11	23

COORDINACION MEDICA: GUAYMAS

PAGO DE AYUDA PARA TRASLADO DE PACIENTES

1 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA UNIDAD EMISORA

DEL PACIENTE	No. de afiliación: <u>10081001</u> Edad: <u>40 AÑOS</u> Organismo: <u>MAGISTERIO</u>
	Nombre del Paciente: <u>OJEDA ARCE LUISA NAHTLLELY</u> Diagnóstico (C.I.E): <u>PREECLAMPSIA NO ESPECIFICADA</u>
	Nombre del trabajador: <u>MISMA</u>
DEL TRASLADO	Requiere acompañante: <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Motivo: <u>TRASLADO</u>
	Nombre del acompañante: <u>LUIS ALBERTO TAPIA ARCE</u> Identificación: <u>INE</u>
	Se refiere a Cd.: <u>HERMOSILLO, SONORA</u> Transporte: <u>AMBULANCIA</u>
	Unidad Hospitalaria: <u>C. M. DR. IGNACIO CHAVEZ</u> Servicio: <u>URGENCIAS</u>
	Atención que se solicita: <u>GINECOLOGIA/OBSTETRICIA</u> Fecha de cita: <u>04/11/2023</u>
	Médico que refiere al paciente: <u>DR. BLAS IGNACIO ACUÑA FELIX</u> Clave: <u>E77151</u>
Autoriza el traslado: <u>DR. IVAN CARDENAS AVILA COORDINACION MEDICA X77163</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 (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

Recibi de: _____
La cantidad de: \$ _____
En efectivo: _____ Cheque: _____ Folio: _____ Banco: _____
Por concepto de: _____

Recibí de conformidad

Autorizó

Entregó

Nombre

Firma

Nombre

Firma

Nombre

Firma

Señora, a _____ de _____ del _____



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

REFERENCIA - CONTRARREFERENCIA

REFERENCIA:

ORDINARIO

URGENTE

NUMERO DE AFILIACION
 119081109111
 Ojeda Arce Luisa
 APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE
 ORGANISMO: Magistero [signature]

ENVIO A LA ESPECIALIDAD DE:
 Ginecología/Obstetricia
 UNIDAD A LA QUE SE ENVIA:
 CM Chavez Hermosillo
 UNIDAD QUE ENVIA:
 CH Guaymas COORDINACION
 FECHA DE LA SOLICITUD
 04/11/23
 DIA MES AÑO

DIAGNOSTICO (S) DE ENVIO:
 Preclampsia/no esp
 FECHA DE CITA PRIMERA VEZ:
 DIA MES AÑO

RESUMEN CLINICO:

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

♀ 40 años G6 P1 Aborto 3 e 1 Embarazo de 35 sedg x Fum y 32 sedg x usg de los 28 sedg. Probable malformacion cromosomica detectada citras tensionales elevadas. Actualmente asintomatica no vasoespasmo. TA 160/100 mmHg FC 79 Lobs. Ego proteinuria TGO 151 TG p 18 TP 9.2. Se inicio sulfato de mg meto 2 susp. Se envia a valoración tercer nivel. Embr. Pretermino

MOTIVO DE ENVIO:

- 1.- FALTA DE RESPUESTA FAVORABLE AL TRATAMIENTO
- 2.- PRESENCIA DE COMPLICACIONES
- 3.- REQUIERE ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS ESPECIALES
- 4.- COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA

5.- TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

6.- PROTECCION ANTICONCEPTIVA METODO ANTICONCEPTIVO

7.- OTROS

(ESPECIFIQUE)

[Signature] (FIRMA DE ACEPTACION DEL PACIENTE)

INCAPACIDAD: No. DE FOLIO _____ POR _____ DIAS

FECHA DE INICIO:

DIA MES AÑO

INICIAL

SUBSECUENTE

MEDICO RESPONSABLE: (NOMBRE, CLAVE Y FIRMA)

Blas & Bertha Ferrer [Signature]

TIPO DE INCAPACIDAD:
 ENFERMEDAD GENERAL
 RIESGO DE TRABAJO
 MATERNIDAD

ISSSTESON
 Dr. Ivan Cárdenas Avila
 COORDINADOR MEDICO
 MEDICINA INTERNA
 CLINICA HOSPITAL ISSSTESON 1034016
 (NOMBRE, CLAVE, CARGO Y FIRMA)

X77103



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

SOLICITUD DE INTERCONSULTA
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS

PÁGINA:
HORA: 8:22 a

Nov 4 2023 8:22A

FOLIO : 1748921

AFILIACION: 10081001 SEXO: F EDAD: 40 FECHA NACIMIENTO: 26/03/1983
NOMBRE: OJEDA ARCE LUISA NAHTLLELY
DIAGNÓSTICO: (PREECLAMPSIA, NO ESPECIFICADA)

SOLICITUD: URGENTE

INTERCONSULTA AL SERVICIO DE :
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

RESUMEN

FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD, G6, PARA 1 ABORTOS 3 C. 1 DX DE EMB DE 35 SDG POR FUM Y 32 SDG POR USG DE LAS 25 SDG. PROB MALFORMACION GENETICA SE DETECAN CIFRAS TESNIONALES ELEVADAS.
ACTUALMENTE ASINTOMATICA. NO VASOESPASMOS.
TA 160/100 MMHG FC 79
LABS EGO PROTEINAS ++ TGO 151 TGP 78 TP 9.2
SE INICIO SULFATO DE MG. METODO ZUSPAN.
SE ENVA A VALORACION 3 NIVEL EMB PRETERMIN




ISSSTESON
Dr. Ivan Cárdenas Avila
COORDINADOR MEDICO
DGP 9660486 SSA: 10340/16
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

E77151 Dr. BLAS IGNACIO ACUÑA FELIX -GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
CProf. 4534613 RSSA 10508/16 UAS - CProf. 7440327 RSSA 313/16 UNAM
Consulta Externa Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA
Nov 4 2023 8:22AM