



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Tanori Aguilar Fro Gustavo

AFILIACION: 14923911 EDAD: 2 SEXO: M

DIAGNOSTICO: Traumatismo de la cabeza

ORIGEN: Guaymas.

DESTINO: Hilo.

FECHA: 19-NOV-23.

HORA SALIDA: 8:25 HORA LLEGADA: 12:15

CHOFER: David Rodriguez.

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

Vigilancia continua, Signos neurologicos, confort ambiental.

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

paciente se queda internado

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

Maria Guadalupe
Silvestre Lopez

CENTRO MEDICO
"DR. IGNACIO CHAVEZ"
ISSSESON
VIGENCIA

19 NOV. 2023

TRABAJO SOCIAL-RECEPCION HOSPITALIZACION
HERMOSILLO, SONORA

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

PÁGINA: 1
HORA: 11:53 pm

18 / Nov / 2023

AFILIACION: 14923911 SEXO: M EDAD: 2 FECHA NACIMIENTO: 15/07/2021
NOMBRE: TANORI AGUILAR FRANCISCO GUSTAVO
DIAGNÓSTICO: (TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO)

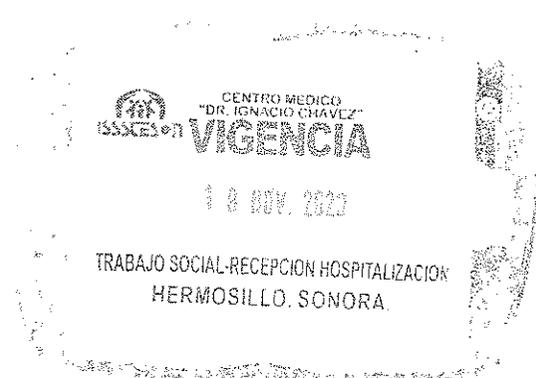
SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

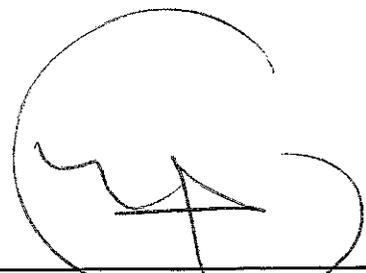
UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: HOSPITAL CHAVEZ

JUSTIFICACIÓN:

VOMITO EN PROYECTIL, SOMNOLENCIA


ISSSTESON
Dr. Ivan Cardenas Avila
COORDINADOR MEDICO
TEL: 9880498 SSA: 10340/18
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS


CENTRO MEDICO
"DR. IGNACIO CHAVEZ"
ISSSTESON VIGENCIA
18 NOV. 2023
TRABAJO SOCIAL-RECEPCION HOSPITALIZACION
HERMOSILLO, SONORA.



E77158 Dr. JOSE ELOY ELIZONDO LEON - MEDICINA FAMILIAR
CProf. 3866314 RSSA 63196/03 UNIVERSIDAD XOCHICALCO - CProf. 038177 RSSA 174/17 UNAM
Consulta Externa Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA



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

COORDINACION MEDICA: GUAYMAS

DIA	MES	AÑO
19	11	23

PAGO DE AYUDA PARA TRASLADO DE PACIENTES
1 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA UNIDAD EMISORA

DEL PACIENTE	No. de afiliación: <u>14923911</u> Edad: <u>2</u> Organismo: <u>MAGISTERIO</u>
	Nombre del Paciente: <u>TANORI AGUILAR FRANCISCO</u> Diagnóstico (C.I.E): <u>TRAUMATISMO CEREBRAL</u>
DEL TRASLADO	Nombre del trabajador: <u>AGUILAR CAZARES MARGARITA</u> DIFUSO
	Requiere acompañante: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Motivo: <u>TRASLADO</u>
	Nombre del acompañante: <u>AGUILAR CAZARES MARGARITA</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>NEUROCIRUGIA</u> Fecha de cita: <u>19/11/2023</u>
Médico que refiere al paciente: <u>DR. ENRIQUE CORTINA MONZON</u> Clave: <u>Z77146</u>	
Autoriza el traslado: <u>DR. IVAN CARDENAS AVILA COORDINACION MÉDICA 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

Recibí de: _____	
La cantidad de: \$ _____ (_____)	
En efectivo: _____ Cheque: _____ Folio: _____	
Por concepto de: _____	

Recibí de conformidad

Autorizó

Entregó

Nombre

Firma

Nombre

Firma

Nombre

Firma

_____, Señora, a _____ de _____ del _____



REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

REFERENCIA:

ORDINARIO

URGENTE

14923911

CONTRAREFERENCIA

UNIDAD A LA QUE SE ENVIÓ

APellido PATERNO: **JANONI** MATERNO: **Abulcar** NOMBRE: **Francisco**

ORGANISMO: **Mobilsten 0**

6.

ENVIÓ A LA ESPECIALIDAD DE:

Neurología (ES) (ES)

UNIDAD A LA QUE SE ENVIÓ:

Hermosillo

UNIDAD QUE ENVIÓ:

CH Guaymas COORDINACION

FECHA DE LA SOLICITUD

18/11/23
DIA MES AÑO

DIAGNOSTICO (S) DE ENVIO:

DIAGNOSTICO (S) INICIAL (ES)

Trasumatismo Cerebral

De FUSO

TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS

FECHA DE CITA PRIMERA VEZ:

18/11/23
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:

MASCULINO 2 años golpe región Occipital al caer de su propia altura de espalda, sin antecedentes de lesiones del estado de alerta. Presenta vomito y projectile en 2 ocasiones actualmente activo somnoliento. Responde a estímulos dolorosos, sospecha de lesión cerebral, se inicio tratamiento con 2H - se envia a tener un nivel de atención y valoración neurológica.

MOTIVO DE ENVIO:

1.- FALTA DE RESPUESTA FAVORABLE AL TRATAMIENTO

5.- TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

2.- PRESENCIA DE COMPLICACIONES

6.- PROTECCION ANTICONCEPTIVA METODO ANTICONCEPTIVO SOCIAL RECEPCION HOSPITALIZACION

3.- REQUIERE ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS ESPECIALES

7.- OTROS (ESPECIFICAR)

4.- COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA

Gustavo Janoni (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

INICIAL

SUBSECUENTE

RIESGO DE TRABAJO

ENFERMEDAD GENERAL

MEDICO RESPONSABLE (NOMBRE, CLAVE Y FIRMA)

272146

MEDICO RESPONSABLE (NOMBRE, CLAVE, CARGO Y FIRMA)

COORDINADOR MEDICO
ISSSTES-SON
CALLE DE LOS HEROS 1036076
TEL. 063 233 15 15



SOLICITUD DE INTERCONSULTA
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS

PÁGINA: 1

HORA: 8:05 am

Nov 19 2023 8:05AM

FOLIO : 1757122

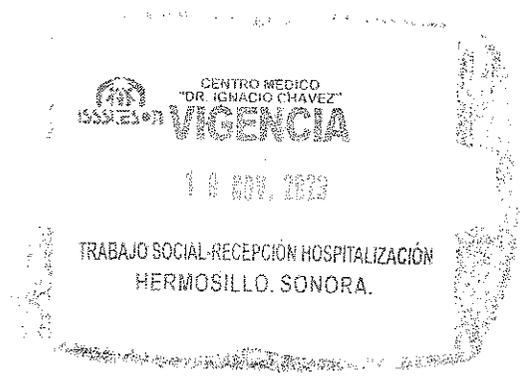
AFILIACION: 14923911 SEXO: M EDAD: 2 FECHA NACIMIENTO: 15/07/2021
NOMBRE: TANORI AGUILAR FRANCISCO GUSTAVO
DIAGNÓSTICO: (TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO)

SOLICITUD: URGENTE

INTERCONSULTA AL SERVICIO DE :
NEUROCIRUGIA PEDIATRICA

RESUMEN

PTE MAS DE 2 AÑOS DE EDAD CON APP DE TCE, REPORTAN CAIDA DE SU PROPIO PLANO DE SUSTENTACIOND EESPALDA, PRESENTO 2 VOMITOS EN PROYECTIL MEDIA HORA POSTERIOR A CAIDA, SOMNOLENCIA CON RESPUESTA A ESTIMULOS DOLOROSOS, PUPILAS ISOCORICAS, TRAUMATOLOGIA SOLICITA VALORACION POR NEUROCIRUGIA Y TAC, AL MOMENTO PTE ESTABLE IRRITABLE SIN SOMNOLENCIA Y RESPUESTA A ESTIMULOS CON PUPILA ISOCORICA.



ISSSTESON
Dr. Iván Cárdenas Avila
COORDINADOR MEDICO
CEN 9660486 SSA: 1034016
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON CAMILLAS

X77163 Dr. IVAN CARDENAS AVILA - Médico General
CProf. 9660486 RSSA 10340/16 ND

Coordinación CE Especialista, Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas, GUAYMAS, SONORA
Nov 19 2023 8:05AM