



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

REPORTE DE ACTIVIDADES DE TRASLADO DE PERSONAL MEDICO

NOMBRE DEL PACIENTE: Arce Luisa Nahitely

AFILIACION: 10081001

EDAD: 40

SEXO: Fem

DIAGNOSTICO: Hipertension Gestacional + Emb 3550g x FUM
3250g x USG. PB Malformacion genetica

ORIGEN: Hospital ISSSTESON Guaymas

DESTINO: Centro medico Dr Ignacio Chavez Hermosillo

FECHA: 04/ Noviembre 2023

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

SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

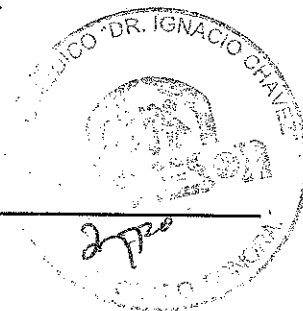
Apoyo, supervision de presiones Arteriales y
Aplicacion de Medicamentos por preeclampsia
paciente riesgo elevado por prematuridad y PB
malformacion genetica identificada por USG.

NOMBRE Y FIRMA MEDICO

Dr. Juan Carlos Daniel Martinez
X7763

FIRMA JEFE DEL DEPTO.

Dr. Noel Antonio Ochoa Cota
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 MÉDICO
 CDP 9660486 SSA: 1034016
 CLÍNICA 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

COORDINACIÓN MEDICA: GUAYMAS

PAGO DE AYUDA PARA TRASLADO DE PACIENTES

1 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA UNIDAD EMISORA

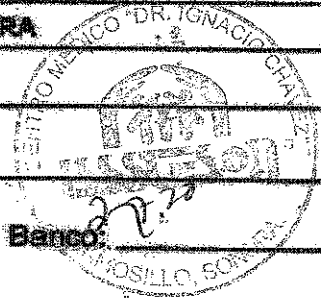
DEL PACIENTE	No. de afiliación: <u>10081001</u> Edad: <u>40 AÑOS</u> Organismo: <u>MAGISTERIO</u>
	Nombre del Paciente: <u>OJEDA ARCE LUISA NAHTLLEY</u> Diagnóstico (C.I.E.): <u>PREECLAMPSIA NO ESPECIFICADA</u>
	Nombre del trabajador: <u>MISMA</u>
DEL TRASLADO	Requiere acompañante: <input checked="" 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>E77156</u>
Autoriza el traslado: <u>DR. IVAN CARDENAS AVILA COORDINACION MEDICA X77163</u> <small>(nombre completo, puesto y firma)</small>	

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: _____ 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
119081109111

Ojeda Arce Luis

APELLIDO PATERNO: Ojeda MATERNO: Arce NOMBRE: Luis

ORGANISMO: Magistero

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 sdy x Fun y 32 sdy x usg de las 28sdg. Probable malformacion genetica se detectan cifras tensionales elevadas. Actualmente asintomatica no vasospasmos. TA 160/100 mmHg FC 79. Labs. Ego proteinas TGO 151 TG P 78 TP 9.2. Se inicio sulfato de mg metedol 2usp en Se envia a valoración tener nivel Emb. 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)
Ojeda Arce Luis N.
(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 E Arce Ferr

TIPO DE INCAPACIDAD:
ENFERMEDAD GENERAL
RIESGO DE TRABAJO
MATERNIDAD

ISSSTESON
Dr. Ivan Cárdenas Avila
COORDINADOR MEDICO
MED. DEPL. 10340/16
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS
(NOMBRE, CLAVE, CARGOS Y FIRMA)

27/11/23



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

SOLICITUD DE INTERCONSULTA
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS

PÁGINA:

HORA: 8:22

FOLIO : 1748921

Nov 4 2023 8:21

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 :
GINECOLOGIA 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. PRC
MALFORMACION GENETICA SE DETECAN CIFRAS TESNIONALES ELEVADAS.
ACTUAL MENTE 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 ENVIA A VALORACION 3 NIVEL EMB PRETERMIN



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

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