





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

25/04/2024 10:21:16a. m

**Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas**

Bvld. Benito Juárez entre Río Mayo y Gilberto Calles, Col. Los Ríos, Guaymas,  
HOSPITALIZACIÓN - CIRUGIA

**SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA**

Folio: 16883

Ordinaria

Fecha / Hora: 25/04/2024 00:00 Cama: 112

Afilación:

7133601

SEXO: M EDAD: 49

FECHA NACIMIENTO: 16/01/1975

Nombre:

ESQUIVEL RUIZ

*Ignacio Chavez*

Domicilio:

Diagnóstico Actual:

LITIASIS URETERAL

Organismo:

TIPO DE DERECHOHABIENTE: TRABAJADOR  
Fecha: 25/04/2024

SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION

UNIDAD A LA QUE SE ENVIÁ:

centro medico dr ignacio chavez

LITIASIS URETERAL

JUSTIFICACIÓN:

interconsulta urologia

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



25 ABR. 2024

TRABAJO SOCIAL-RECEPCION HOSPITALIZACION  
HERMOSILLO, SONORA.





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

DIA	MES	AÑO
25	04	24

COORDINACION MEDICA: GUAYMAS

PAGO DE AYUDA PARA TRASLADO DE PACIENTES

1 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA UNIDAD EMISORA

DEL PACIENTE		DEL TRASLADO	
No. de afiliación:	7133601	Edad:	49
Nombre del Paciente:	GRSELDA ESQUIVEL RUIZ	Organismo:	COLEGIO DE BACHILLERES
Nombre del trabajador:	GRSELDA ESQUIVEL RUIZ	Diagnóstico (C.I.E.):	URTIASIS URETERAL
Requiere acompañante:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Motivo:	TRASLADO
Nombre del acompañante:	MORALES ESQUIVEL GERARDO ALEXEI	Identificación:	INE
Se refiere a Cd.:	HERMOSILLO, SONORA	Transporte:	AMBULANCIA
Unidad Hospitalaria:	CM. DR. IGNACIO CHAVEZ	Servicio:	UROLOGIA
Atención que se solicita:	INTERCONSULTA	Fecha de cita:	25/04/2024
Médico que refiere al paciente:	DR. JESUS ALEJANDRO PEREZ ARELLANO	Clave:	E77153
Autoriza el traslado:	DR. MANRIQUEZ TRANI ALDO ALFONSO G77183 COORD. MED.		

(Nombre completo, puesto y firma)

**2 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA UNIDAD O MEDICO RECEPTOR**

Dr. Manriquez Arturo López Salguero  
Coordinador Médico

Se recibió al paciente el día: \_\_\_\_\_ Diagnóstico de contrareferencia folio: ISSSTE/SON GUAYMAS

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: \_\_\_\_\_

Por concepto de: \_\_\_\_\_

**Banco: AVIGENCIA**  
25 MAR 2024  
RECEPCION HOSPITALIZACION

**Recibí de conformidad**

**Autorizó**

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Sonora, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_





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

25/04/2024 10:01:52a.m.

### Clínica Hospital ISSSTESON Guayma

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

HOSPITALIZACION - CIRUGIA

INTERCONSULTA

Folio: 92257

URGENTE

Fecha / Hora: 25/04/2024 10:01 Cama: 112

Afiliación: 7133601 SEXO: M EDAD: 49 FECHA NACIMIENTO: 16/01/1975

Nombre: ESQUIVEL RUIZ GRISELDA

Domicilio: 19 L-2 M-210 S/N/REFORMAS/D Colonia LIBERTAD

Diagnóstico Actual: CALCULO DEL URETER

Organismo: COLEGIO DE BACHILLERES

UROLOGÍA

FEMENINO DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE LITIASIS URETERAL DERECHA, INICIA PADECIMIENTO DESDE HACE UN MES COMN DOLOR A NIVEL DORSAL DE LADO DERECHO INICIO TRATAMIENTO PARA INU EN MODULO DE EMPALME.

UROTYPAC: 1 MARZO LITIASIS URETERAL DERECHA QUE GENERA ECTASIA DEL SISTEMA COLECTOR 2 LITOS EN URETERO DERECHO DE DE 6 Y 9 MM

USG DEL DIA 24 ABRIL 24 HIDRONEFROSIS SEVERA DE RIÑON DERECHO SECUNDARIO A LITO LABORATORIOS DEL DIA 24 DE ABRIL 24 HB 10.5 HTC 34.9 LEUCOS DE 21.6 CREAT 0.69

SE INICIO TRATAMIENTO MEDICO A BASE DE ANTIBIOTICO Y ANALGESICO ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE

POR LO QUE SE SOLICITA IC PARA TRATAMIENTO DEFINITIVO AL SERVICIO DE UROLOGIA

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

E77153 PEREZ ARELLANO JESUS ALEJANDRO - CIRUGIA GENERAL

Ced. Prof.: 7605016 RSSA 162/12 Universidad: ESCUELA MEDICO NAVAL





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

25/04/2024 10:02:00a.m.

**Clínica Hospital ISSSTESON Guayma**

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

HOSPITALIZACION - CIRUGIA

INTERCONSULTA

Folio: 92257

URGENTE

Fecha / Hora: 25/04/2024 10:01 Cama: 112

Afiliación: 7133601 SEXO: M EDAD: 49 FECHA NACIMIENTO: 16/01/1975

Nombre: ESQUIVEL RUIZ GRISELDA

Domicilio: 19 L-2 M-210 S/N/REFORMAS/D Colonia LIBERTAD

Diagnóstico Actual: CALCULO DEL URETER

Organismo: COLEGIO DE BACHILLERES

UROLOGÍA

FEMENINO DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE LITIAS URETERAL DERECHA, INICIA PADECIMIENTO DESDE HACE UN MES COMN DOLOR A NIVEL DORSAL DE LADO DERECHO INICIO TRATAMIENTO PARA IUV EN MODULO DE EMPALME.

UROTYPAC 1 MARZO LITIASIS URETERAL DERECHA QUE GENERA ECTASIA DEL SISTEMA COLECTOR 2 LITOS EN URETERO DERECHO DE DE 6 Y 9 MM

USG DEL DIA 24 ABRIL 24 HIDRONEFROSIS SEVERA DE RIÑON DERECHO SECUNDARIO A LITO LABORATORIOS DEL DIA 24 DE ABRIL 24 HB 10.5 HTC 34.9 LEUCOS DE 21.6 CREAT 0.69

SE INICIO TRATAMIENTO MEDICO A BASE DE ANTIBIOTICO Y ANALGESICO ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE

POR LO QUE SE SOLICITA IC PARA TRATAMIENTO DEFINITIVO AL SERVICIO DE UROLOGIA

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

E77153 PEREZ ARELLANO JESUS ALEJANDRO - CIRUGÍA GENERAL

Ced. Prof.: 7605016 RSSA: 162/12 Universidad: ESCUELA MEDICO NAVAL

SECRETARÍA DE SALUD  
D. D. DE SONORA  
**AGENCIA**  
25 ABR 2024  
TRABAJO SOCIAL-RECEPCION HOSPITALIZACION  
HERMOSILLO, SONORA





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

REFERENCIA - CONTRARREFERENCIA

REFERENCIA:

ORDINARIO

URGENTE

NUMERO DE AFILIACION

71336011111

Apellido PATERNO

Apellido MATERNO

Nombre

Esquivel Ruiz Gabriela  
ORGANISMO: Colegio de buailteras

DIAGNOSTICO(S) DE ENVIO:

- Litiasis ureteral

ENVIA A LA ESPECIALIDAD DE:  
Urología

UNIDAD A LA QUE SE ENVIA:

Centro médico de Sanctor Chaz Hernández

COORDINACION

UNIDAD QUE ENVIA:

Clinica Hospital ISSSTE en Guaymas

FECHA DE LA SOLICITUD

25 04 24  
DIA MES AÑO

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:

Tramazo de 4 quinos con dx litiasis ureteral derecha. Envia a adecuamiento hace 1 mes con dolor a nivel dorsal derecho, fuerza tratamiento luo en modo de Empalme.

Urotaic Termino Litiasis ureteral derecha que genera obstruccion del colector. 2 litos en uretra derecha de 5mm x 9mm

Utg 24/04 Hidonefrosis paraxi derecha secundario a lto. Labantavirus Hbll. 5 HTc 34.9, Leuco 21.6, creat 0.69

Se inicio de litiasis y antibiologico. Al momento estable. Se solicita TC para tenerlo de fin lto.

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)

(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)

Carlos Alberto Pardo Buitrago

TRABAJO EN ENFERMERIA GENERAL RIESGO DE TRABAJO MATERNIDAD

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DR. ALFONSO MANRIQUEZ TRANI  
NOMBRE COMPLETO DEL MEDICO  
CEL. PROF. 114432462 S.S.A. 14040/19  
CLINICA HOSPITAL ISSSTE SONORA GUAYMAS



MEXICO  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
 NORAFEL  
 ESQUIVEL  
 GERARDO AVELAR

DOMICILIO  
 C. GUERRERO  
 COL. GUERRERO  
 EMPALME SUR

CLAVE SECTOR - WREGSO - VALDIZAMA  
 CLAVE - 2025-018  
 MOD. QUADRIESTRIFORME - SECCION - AGENCIA  
 FEDERAL NOMEX - 1000  
 08/07/2005

INDEPENDIENTE

INE





I-D-MEX<2510933953<<10010135467425  
 050708243312315NEX<00<<04128<3  
 MORALES<ESQUIVEL<<GERARDO<ALEX

CENTRO MEDICO  
 DE INVESTACIONES  
**VIGENCIA**  
 25 ABR. 2024  
 TRABAJO SOCIAL-RECEPCION HOSPITALIZACION  
 HERRAJOSILLO, SONORA.

**INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
CREDENCIAL PARA VOTAR




Nombre: Griselda Ruiz  
 C.O.R.: 1000  
 FECHA DE EMISIÓN: 10/07/1975  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 10/07/2022

Boletín Electoral  
 C.O.R. 1000  
 EMPALME  
 EMPALME  
 EMPALME

CLAVE ELECTORAL: 1000  
 CLAVE DE SECCION: 1000  
 CLAVE DE SECCION: 1000

**Gobierno del Estado de Sonora**  
**Secretaría de Salud Pública**



Articulación: 7133601  
 PENSIÓN: 114864


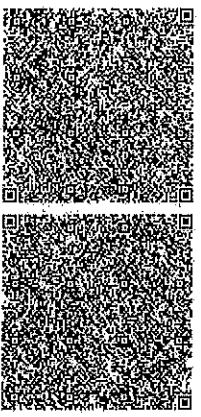

PRENSARIO COLLEGIO DE BACHILLERES

10-oct-2017 18-oct-2023  
 EXPIRACION VENCIMIENTO

**GRISelda ESQUIVEL RUIZ**

**ISSS**  
 INSTITUTO SONORENSE DE SEGURO SOCIAL  
 INSTITUTO SONORENSE DE SEGURO SOCIAL

LINE

LINE

**Historia Clínica**

**DERECHOS DE TRABAJO**  
 DERECHOS DE TRABAJO  
 DERECHOS DE TRABAJO

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 16-ene-1975

**SEXO**  
 M

**BASE**  
 PUBLI

**ENFERMEDADES CRÓNICAS**  
 NINGUNA

**FECHA DE EMISIÓN**  
 12-Jul-2018

**FECHA DE VENCIMIENTO**  
 12-Jul-2023

**TIPO Y RAI**  
 Q+


**EMPALEME**  
 EMPALME

**LIBERTAD**  
 LIBERTAD

**EMPALEME**  
 EMPALME


**GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**

**Historia Clínica**





REPUBLICA DE CHILE  
 MINISTERIO DE EDUCACION  
 IDENTIFICACION DE ALUMNOS



NOMBRE: NOVIEMBRE  
 APELLIDOS: ESCOBAR  
 GRUPO: GRUPO 1

DOMICILIO: O'HIGGINS 1234  
 COMUNIDAD: COMUNIDAD 1234  
 EMPLEADOR: EMPLEADOR 1234

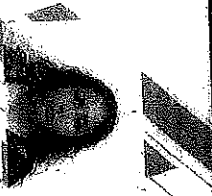
OLAVO ELEZTOR ESPINOZA 1650101  
 CURP: NOVIEMBRE  
 EIRIC MORALES 1650101  
 RECTOR MORALES 1650101

16/01/1975 1000 2022/2022

SECCION: SECCION 1000  
 VIGENCIA: VIGENCIA 1000

G.P.

Gobierno del  
 Estado de Sonora  
 Secretaría  
 de Salud Pública



APLICACION: APLICACION 1234  
 IDENTIFICACION: 12345678  
 NOMBRE: NOVIEMBRE  
 APELLIDOS: ESCOBAR  
 GRUPO: GRUPO 1

DOMICILIO: O'HIGGINS 1234  
 COMUNIDAD: COMUNIDAD 1234  
 EMPLEADOR: EMPLEADOR 1234

OLAVO ELEZTOR ESPINOZA 1650101  
 CURP: NOVIEMBRE  
 EIRIC MORALES 1650101  
 RECTOR MORALES 1650101

16/01/1975 1000 2022/2022

SECCION: SECCION 1000  
 VIGENCIA: VIGENCIA 1000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DE SONORA

10-oct-2017 10-oct-2023  
 EXPIRACION VENCIMIENTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DE SONORA