

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

H. NOGALES, SONORA 22 DE MARZO DEL 2021

DIRECCIÓN MÉDICA

CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON DE NOGALES

DR. GABRIEL OCTAVIO MONTOYA ROBINSON

SUBDIRECTOR MEDICO

PRESENTE:

Por medio de la presente le comunico que fui comisionado por necesidad del servicio para el traslado de la paciente, **JESUS MANUELHERNANDEZ LOPEZ** Con número de afiliación **4115301**. Por requerir estudio al servicio de rayos x y electromiografía, en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Agradezco como siempre su apoyo. Sin más por el momento quedo de usted.


ATENTAMENTE

C. ANA LAURA BORBOA CAMPAS

PARAMEDICO


22 DE MARZO DEL 2021



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

CENTRO MEDICO "DR. IGNACIO CHAVEZ"

CONSTANCIA DE ASISTENCIA
PARA USO DE REPOSICIÓN DE GASTO POR TRANSPORTE DE AMBULANCIA

OFICINA: TRABAJO SOCIAL.
NO. DE AFILIACIÓN: 4115301

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL(A) C. **JESUS MANUEL HERNANDEZ LOPEZ.**

INGRESO EL DÍA 19 DEL MES DE MARZO DEL AÑO EN CURSO. A
ESTUDIO DE RESONANCIA DE COLUMNA DORSAL Y ELECTROMIOGRAFIA.

ATENDIDO POR EL TECNICO RADIOLOGO.

OBSERVACIONES: Paciente que ingresa al servicio de Rayos X, quien presenta documentación de referencia y contra-referencia SI (X) NO () de la localidad de (NOGALES), en transporte de ambulancia:

- (X) ISSSTESON
- () SNTE
- () CRUZ ROJA MEXICANA
- () PARTICULAR.

SE EXTIENDE LA PRESENTE A PETICIÓN DEL (A) INTERESADO (A) EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA, A LOS 19 DIAS DEL MES MARZO DEL AÑO 2021.

ATENTAMENTE


RUTH ICELA RUIZ DUARTE
DEPTO. TRABAJO SOCIAL.

NOTA: Favor de imprimir tres copias y en ellos registrar nombre, firma, fecha y hora de recibido del chofer de ambulancia. Agregar sello de vigencia de derecho, entregar original al chofer de ambulancia.

c.c.p. Unidad emisora.
c.c.p. Jefatura de Trabajo Social.





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

H. Nogales, Sonora 18 de marzo del 2021.
DIRECCION MÉDICA.
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON de NOGALES.
OFICIO: DMCHN-12-2021.
ASUNTO: Comisión de Traslado.

C. SERGIO ALBERTO IBARRA MINJAREZ.
CHOFER

C. ANA LAURA BORBOA CAMPAS.
ENFERMERO.

Por medio de la presente nos permitimos comisionarlo al traslado del siguiente paciente: **JESÚS MANUEL HERNANDEZ LOPEZ** con Número de Afiliación: **4115301**, al servicio de Rayos x del Hospital Ignacio Chavez en . Para reralizacion de estudio. A las 7:00 am

Y realización de ELECTROMIOGRAFIA . el mismo dia a las 4:00 pm en el Hospital San Jose De La Ciudad De Hermosillo Sonora

Agradezco como siempre su apoyo. Sin más por el momento quedo de usted, le deseamos un buen regreso.

ATENTAMENTE



DR. GABRIEL OCTAVIO MONTOYA ROBINSON.
SUBDIRECTOR -MEDICO
CLINICA HOSPITAL ISSSTESON DE NOGALES





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

ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA E IMAGEN

PÁGINA: 1 de 1
HORA: 8:30 am

FOLIO: 1204530

16 / Dic / 2020

AFILIACION: 4115301 SEXO: Masculino EDAD: 63 FECHA NACIMIENTO: 06/09/1957
NOMBRE: HERNANDEZ LOPEZ JESUS MANUEL
DIAGNÓSTICO: (CERVICALGIA)

SOLICITUD: ANTES DE UN MES

1 RESONANCIA DE COLUMNA DORSAL
INDICACIONES

ACUDIR A RAYOS X PARA PROGRAMAR SU ESTUDIO USO EXCLUSIVO DE RAYOS X
HORA DE CITA _____ hrs.
DEL DIA _____ DEL MES DE _____ DE 2020
PRESENTARSE 15 MINUTOS ANTES DE SU CITA,
DE LO CONTRARIO SERÁ CANCELADA

19-03-2021
7:00 PM

VIGENTE
18 MAR 2021
DEPARTAMENTO DE AFILIACION
Y FIDUCIA DE DERECHOS
AGRAL 2009

Z0310 Dr. ZUREN MATUTES FABELO - NEUROCIRUGÍA
CProf. 2927047 RSSA 5733/00 ISCM-H - CProf. AEIE14807 RSSA 5/00 ISCM-H
Consulta Externa Especialista, Centro Médico Dr. Ignacio Chávez
JUÁREZ Y AGUASCALIENTES SN, COL. MODELO, HERMOSILLO, SONORA

NEUROCELL

Estudios Neurofisiologicos

Hospital San Jose
Tel: 662109 05 26

Y SERVICIOS SOCIALES
EL ESTADO DE SONORA.
ESPECIALES SUBROGADOS

PÁGINA: 1
HORA: 8:27 am

16 / Dic / 2020

FOLIO: 161953

AFILIACION: 4115301 SEXO: Masculino EDAD: 63 FECHA NACIMIENTO: 06/09/1957
NOMBRE: HERNANDEZ LOPEZ JESUS MANUEL
DIAGNÓSTICO: (CERVICALGIA)

SOLICITUD: ORDINARIA

1 ELECTROMIOGRAFIA

INDICACIONES

velocidad de conduccion nerviosa de miembros superiores e inferiores

*** ESTA SOLICITUD REQUIERE AUTORIZACION POR LA COORDINACION
*** REQUIERE SELLO DE VIGENCIAS



16 DIC 2020

Z0310 Dr. ZUREN MATUTES FABELO - NEUROCIRUGÍA
CProf. 2927047 RSSA 5733/00 ISCM-H - CProf. AEIE14807 RSSA 5/00 ISCM-H
Consulta Externa Especialista, Centro Médico Dr. Ignacio Chávez
JUÁREZ Y AGUASCALIENTES SN, COL. MODELO, HERMOSILLO, SONORA