



SERVICIOS DE SALUD  
IMSS-BIENESTAR

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS

No. de Revisión	Rev. 00	Fecha Autorización	de 07/2024
Código			Hoja: 1 de 28

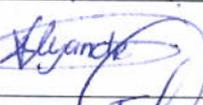


HOSPITAL REGIONAL  
ALTA ESPECIALIDAD  
IXTAPALUCA

**PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS**

*[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the bottom left and several smaller ones on the right side.]*

 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>IXTAPALUCA</small>
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	<b>Rev. 00</b>	<b>Fecha Autorización</b>	
<b>Código</b>			<b>Hoja: 2 de 28</b>	

<b>CONTROL DE EMISIÓN</b>				
	<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
<b>ELABORÓ</b>	Lic. Miguel Ángel Diosdado López	Responsable del área de Manuales y Procedimientos		07-2024
	Lic. Viridiana Nallely Castro García	Soporte Administrativo de la Unidad de Desarrollo Institucional		07-2024
	Lic. Jessica Jaqueline Ríos Galván	Soporte Administrativo de la Unidad de Desarrollo Institucional		07-2024
	Mtra. Ruth Uvaldo Ruiz	Apoyo administrativo de la Unidad de Análisis de Desarrollo Institucional		07-2024
	Dr. Marco Antonio Campos Zavala	Coordinador de gestión de procesos de calidad en áreas críticas y quirúrgicas		07-2024
	Mtra. Judith Ramírez Chávez	Coordinador de gestión de procesos de calidad en áreas ambulatorias		07-2024
	Lic. Lidia Patricia Ramos Yáñez	Subjefe de enfermería		07-2024
	Mtra. Denisse Alejandra García Domínguez	Responsable de la Coordinación de Auxiliares de Admisión		07-2024
	Mtra. Flor Zoraida Sánchez Campos	Responsable de la unidad de trabajo social		07-2024
	Lic. Gabriela Bautista Hernández	Soporte Administrativo del Departamento de Asuntos Jurídicos		07-2024
<b>REVISÓ</b>	Dra. Zurisadai Waldo Castañón	Responsable de la Subdirección de Unidades Clínicas Especializadas		07-2024
	Dr. Alfredo Arellano Ramírez	Responsable de la Unidad del Área de Urgencias		07-2024
<b>APROBÓ</b>	Dr. Gilberto Adrián Gasca López	Responsable del Área Médica del HRAEI de los Servicios de Salud del IMSS-BIENESTAR		07-2024
<b>AUTORIZÓ</b>	Dra. Diana Palami Antunez	Titular de la Coordinación del HRAEI de los Servicios de Salud del IMSS-BIENESTAR		07-2024

 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>IXTAPALUCA</small>
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	<b>Rev. 00</b>	<b>Fecha Autorización</b>	
<b>Código</b>			<b>Hoja: 3 de 28</b>	

## 1. PROPÓSITO

- 1.1 Establecer el procedimiento transversal y de coordinación multidisciplinaria para el ingreso, los aspectos generales de la atención, así como el egreso hospitalario de las y los pacientes en apego a la normatividad aplicable, mediante la colaboración de las áreas corresponsables con el objeto de brindar atención médica o quirúrgica con calidad y seguridad para contribuir a salud de las personas que se atiendan el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca (HRAEI u Hospital).

## 2. ALCANCE

- 2.1 A nivel interno aplica: A la Dirección Médica, Dirección de Operaciones y Dirección de Administración y Finanzas, así como a sus subdirecciones y áreas operativas respectivas en lo relativo a las actividades del ingreso, aspectos generales de la atención médica y egreso de las y los pacientes.
- 2.2 A nivel externo se vincula con: el personal del inversionista proveedor (DOIHI) y de los servicios subrogados que participan en los procesos de ingreso, aspectos generales de la atención y egreso de las y los pacientes.

## 3. POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

- 3.1 El personal del HRAEI otorgará servicios de atención hospitalaria, gratuitos, integrales, continuos y con calidad y seguridad a las y los usuarios acorde a "Las Políticas para la observancia de las Acciones Esenciales de Seguridad de las y los Pacientes".
- 3.2 La Dirección Médica mediante de las Subdirecciones de Servicios Quirúrgicos, Servicios Clínicos y especializadas, de Enfermería y de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento, a través sus áreas operativas, serán responsables de realizar las valoraciones y estudios de laboratorio y gabinete de manera multidisciplinaria y coordinada que permitan otorgar la atención y serán responsables de llevar acabo la solicitud de admisión de las y los pacientes al área hospitalaria para realizar lo conducente de acuerdo a sus padecimientos basados en la mejor evidencia científica disponible.
- 3.3 La Dirección de Operaciones a través de la Subdirección de Atención al Usuario (SAU) y mediante sus áreas operativas llevará a cabo la orientación sobre el uso de los servicios y evaluación socioeconómica, como se detalla en los procedimientos respectivos, dejando constancia en el expediente clínico con las notas correspondientes. (Véase procedimiento para la clasificación socioeconómica)


 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>IXTAPALUCA</small>
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	Rev. 00	<b>Fecha Autorización</b>	
<b>Código</b>		<b>Hoja: 4 de 28</b>		

- 3.4 La Subdirección de Enfermería será la responsable de asignar y rotar la cama censable en el momento del ingreso y egreso de la o el paciente (Véase Procedimiento para la valoración inicial, planeación temprana, y plan de alta de enfermería)
- 3.5 En el caso de internamientos electivos el servicio que otorga la solicitud de ingreso de la o el paciente será el responsable de atender y dar el seguimiento correspondiente durante toda la hospitalización, realizando los registros diarios de su evolución en el sistema electrónico SaludNess incluyendo los consentimientos informados que sean necesarios para su diagnóstico o tratamiento, así como las solicitudes requeridas para ello. (Véase Procedimiento para llevar a cabo el proceso de hospitalización)
- 3.6 Cuando el caso lo amerite, el médico del servicio de Urgencias será el responsable de solicitar la interconsulta al médico especialista con el objeto de que éste valore la necesidad de que la o el paciente requiera el ingreso correspondiente para continuar con su diagnóstico o tratamiento médico / quirúrgico. El personal de la Subdirección de Enfermería verificará la disponibilidad cama para internamiento y proceder al ingreso de acuerdo con la normatividad aplicable. (Véase procedimiento para la atención de las y los usuarios en el servicio de urgencias)
- 3.7 El Servicio responsable de la o el paciente deberá indicar la fecha de alta y realizar la nota de pre alta a fin de que se inicien los procesos establecidos de manera oportuna, entre otras las recomendaciones ambulatorias en su domicilio, pronóstico y seguimiento ambulatorio, el cierre de la ministración de medicamentos, indicación de dietas, cierre administrativo de la estancia hospitalaria, orientación de trabajo social, verificar con el médico tratante del paciente la salida del hospital, Informar al familiar del paciente de su egreso . (Véase Procedimiento para llevar a cabo el proceso de hospitalización)
- 3.8 El personal de salud en coordinación con la Subdirección de Atención al Usuario (SAU), serán los responsables de gestionar un enlace de interpretación cuando el paciente no hable español o tenga alguna limitante de comunicación y no cuente con un familiar o acompañante que la facilite, la SAU contará con un directorio para tal fin, para apoyarse durante los procesos de atención en esta unidad.
- 3.9 Todo paciente que amerite hospitalización y sea ingresado al área correspondientes deberá contar con una solicitud de ingreso hospitalario misma que será emitida por el área médica.
- 3.10 Cuando el personal de salud detecte la ausencia del familiar o persona responsable, la Subdirección De Atención Al Usuario a través de Trabajo Social deberá localizarlo por vía telefónica, mensaje o visita domiciliaria, en caso no encontrar alguno de ellos, informara al

*[Handwritten signatures and initials in blue ink are present on the right side of the page, including a large signature at the top right and several smaller ones below it.]*

 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>IXTAPALUCA</small>
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	<b>Rev. 00</b>	<b>Fecha Autorización</b> de <b>07/2024</b>	
<b>Código</b>		<b>Hoja: 5 de 28</b>		

personal de salud la limitante de la situación para proceder a la notificación ante el ministerio público o autoridades correspondientes con el apoyo del departamento de asuntos jurídicos del HRAEI.

- 3.11 Todo paciente que ingrese o egrese con identidad desconocida, su registro de identificación se realizará con base en la **"Acción Esencial de Seguridad del Paciente 1"** señalada en las **"Políticas Institucionales Para Observancia de Las Acciones Esenciales se Seguridad de la o el Paciente (AESP) en los Procesos de Atención"**.

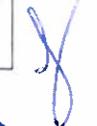

 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>IXTAPALUCA</small>
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	Rev. 00	<b>Fecha Autorización</b> de	
<b>Código</b>			Hoja: 6 de 28	

#### 4. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Responsable	No. Act	Descripción de Actividades	Documento o anexo
Dirección Médica (Subdirección de Servicios Quirúrgicos, Clínicos y de Diagnóstico y Tratamiento y áreas operativas, Médico Tratante)	1	Recibe y valora al paciente por el servicio de urgencias o consulta externa.	
	2	Determina si el paciente requiere de hospitalización.  ¿Requiere de hospitalización?	
	3	NO: Genera nota de valoración o evolución y da de alta al paciente.  TERMINA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nota de valoración (Anexo 10.1)</li> <li>• Hoja de Pre alta (Anexo 10.2)</li> </ul>
	<b>Procedimiento Electivo</b>		
	4	SI: Realiza pruebas de Laboratorio o gabinete.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud de estudios de Laboratorio y/o gabinete. (Anexo 10.3)</li> </ul>
	5	Genera solicitud de ingreso hospitalario para su admisión a través del sistema SaludNess; de conformidad con la política 3.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud de ingreso hospitalario (Anexo 10.4)</li> </ul>
	6	Notifica al paciente la fecha y hora del ingreso por Admisión Hospitalaria.	
	7	Entrega al paciente solicitud de ingreso de conformidad con de conformidad con la política 3.2.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud de ingreso hospitalario (Anexo 10.4)</li> </ul>
		<b>Ingreso de Urgencias</b>	
8	Solicita la interconsulta al médico de la especialidad acorde al padecimiento de la o el paciente quien valora su ingreso.  ¿Requiere internamiento hospitalario?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud de Interconsulta (Anexo 10.5)</li> </ul>	

 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>IXTAPALUCA</small>
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	<b>Rev. 00</b>	<b>Fecha Autorización de</b>	
<b>Código</b>			<b>Hoja: 7 de 28</b>	

Responsable	No. Act	Descripción de Actividades	Documento o anexo
	9	NO: Genera nota de valoración o evolución y da de alta al paciente, entrega receta médica y en caso de ser necesario otorga Nota de Pre consulta Demográfica, para seguimiento en consulta externa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nota de valoración (Anexo 10.1)</li> <li>• Hoja de Pre alta (Anexo 10.2)</li> <li>• Nota Preconsulta Demográfica (Anexo 10.6)</li> <li>• Receta médica (Anexo 10.7)</li> </ul>
	10	SI: Informa al personal de enfermería para solicitar cama para internamiento del paciente.	
Subdirección de Enfermería (Personal de Enfermería asignado al servicio)	11	Recibe la indicación de hospitalización y verifica en el sistema si ya está la solicitud de encame, de ser procedente realiza el enlace vía telefónica (véase política 3.5)	
Dirección Médica (Subdirección de Servicios Quirúrgicos, Clínicos y de Diagnóstico y Tratamiento y áreas operativas, Médico tratante.)	12	Genera solicitud de ingreso Hospitalario en el sistema Informático SaludNess mencionando el motivo (Véase política 3.4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud de ingreso hospitalario (Anexo 10.4)</li> </ul>
	13	Se generan indicaciones médicas y se entregan a personal de enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicaciones medicas (Anexo 10.8)</li> </ul>
	14	<p style="text-align: center;"><b>Atención Medica</b></p> Solicita los estudios requeridos para el diagnóstico o tratamiento para atender su padecimiento y se realizan diariamente(censo) las notas de evolución.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud de estudios de Laboratorio y/o gabinete. (Anexo 10.3)</li> <li>• Notas de evolución. Censo administrativo o (Anexo 10.9)</li> </ul>


 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>IXTAPALUCA</small>
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	<b>Rev. 00</b>	<b>Fecha Autorización de</b>	
<b>Código</b>			<b>Hoja: 8 de 28</b>	

Responsable	No. Act	Descripción de Actividades	Documento o anexo
		<b>Egreso</b>	
	15	Valora al paciente el médico tratante para dar autorización de salida.	
	16	Realiza hoja de Pre-alta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de Pre-alta (Anexo 10.2)</li> </ul>
	17	Genera hoja de egreso con indicaciones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de Egreso (Anexo 10.10)</li> </ul>
	18	Elabora receta con los medicamentos a necesitar, en caso de ser necesario.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Receta (Anexo 10.7)</li> </ul>
	19	Recaba firmas del familiar en las hojas de Pre-alta y egreso.	
	20	Proporciona al familiar copia de sus hojas de Pre-alta y egreso.	
	21	Entrega hojas de Pre-alta y egreso firmadas al personal de enfermería.	
	22	Egresa al paciente de hospitalización	
		TERMINA.	

*(Handwritten marks)*

*(Handwritten mark)*

*(Handwritten signatures and initials)*





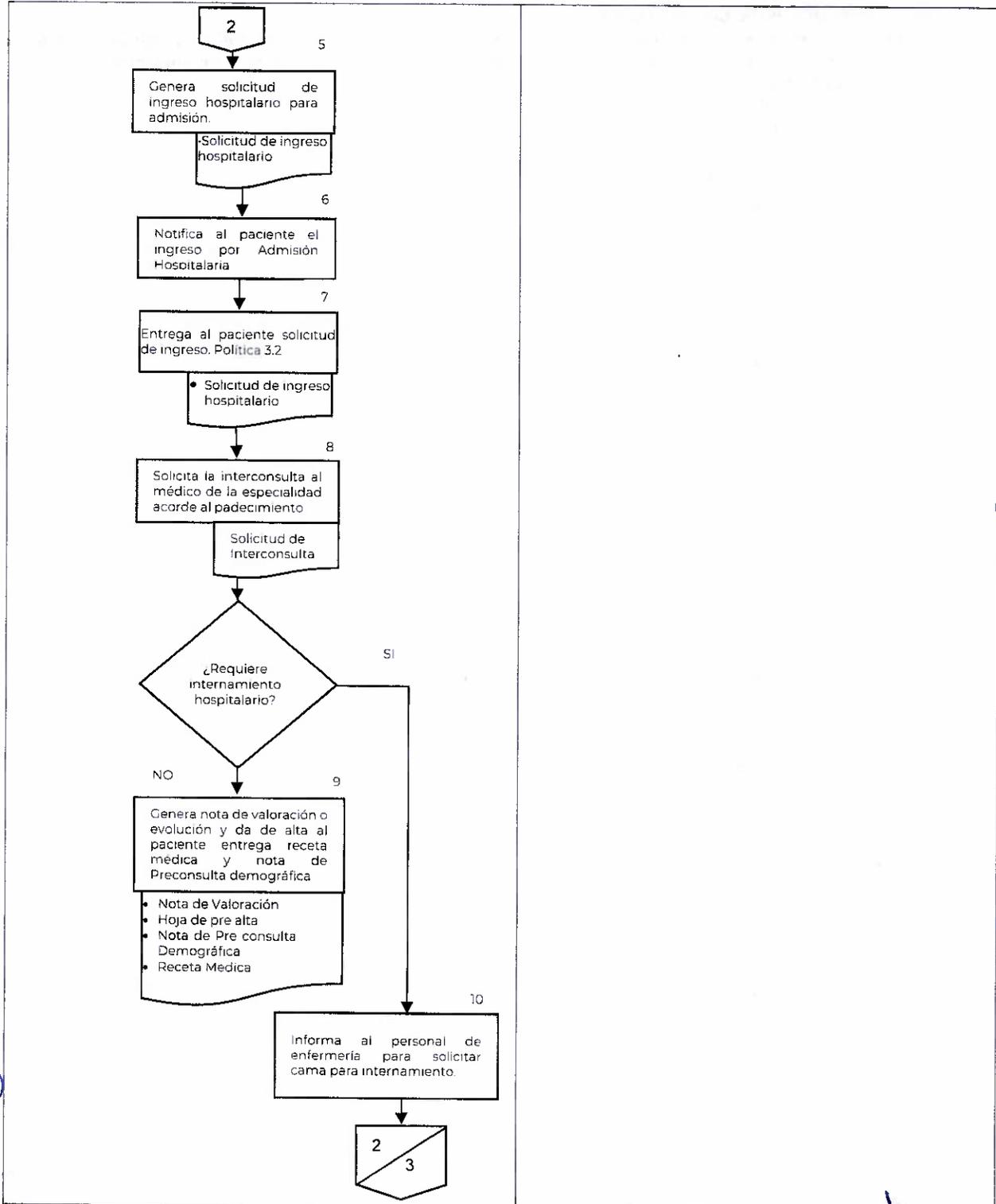
SERVICIOS DE SALUD  
IMSS-BIENESTAR

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA  
COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA  
PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS



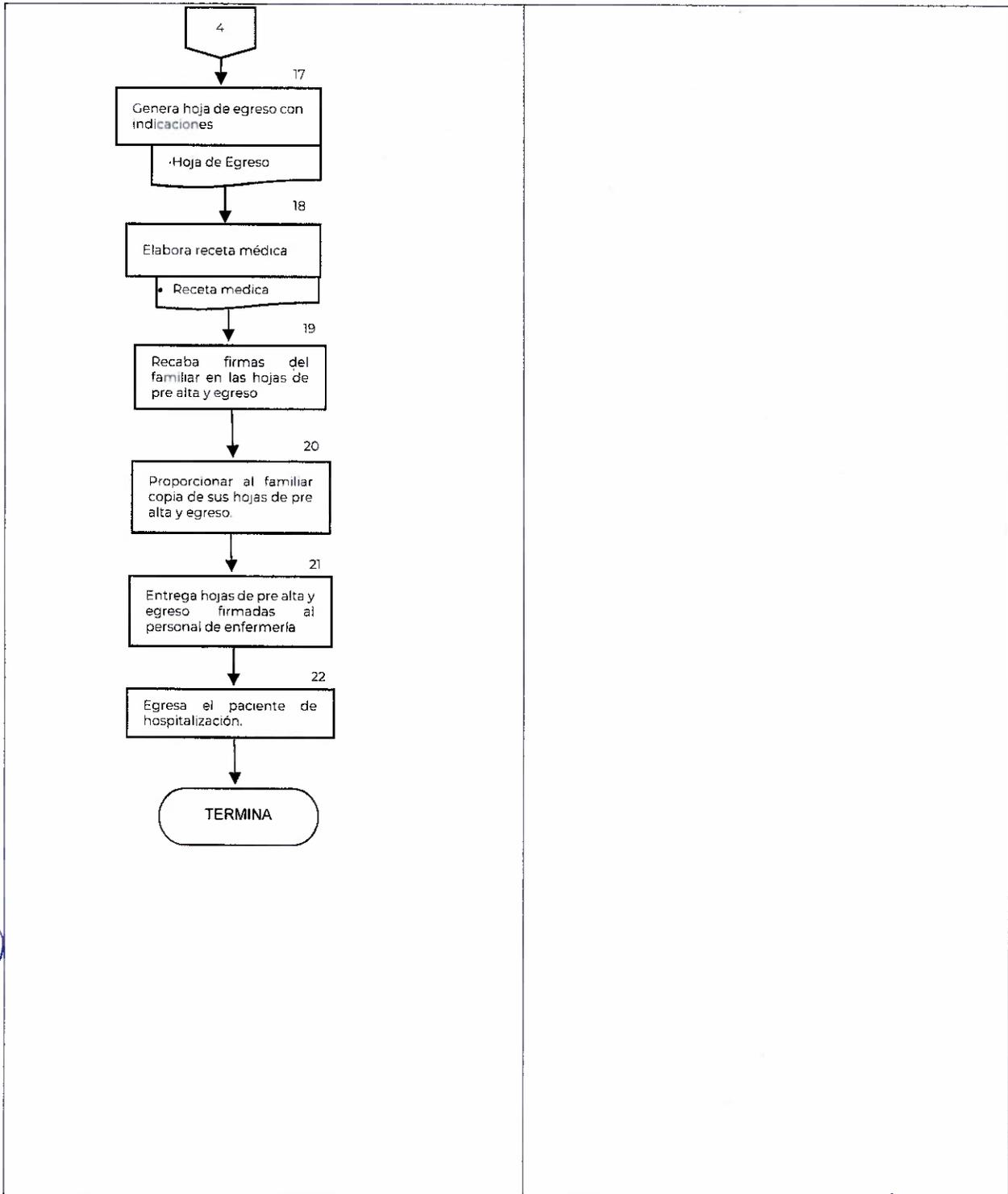
HOSPITAL REGIONAL  
ALTA ESPECIALIDAD  
IXTAPALUCA

No. de Revisión	Rev. 00	Fecha Autorización de	07/2024
Código			Hoja: 10 de 28



*Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'A', 'B', 'C', 'D', 'E', 'F', 'G', 'H', 'I', 'J', 'K', 'L', 'M', 'N', 'O', 'P', 'Q', 'R', 'S', 'T', 'U', 'V', 'W', 'X', 'Y', 'Z'.*





~~3~~

A. ...  
 F.  
 R.  
 P.  
 H.

~~...~~

 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>IXTAPALUCA</small>
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	<b>Rev. 00</b>	<b>Fecha Autorización de</b>	
<b>Código</b>			<b>Hoja: 13 de 28</b>	

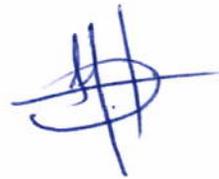
## 6. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

Documentos	Código (cuando aplique)
6.1 Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (DOF-05-02-1917/ DOF-20-12-2019).	No aplica
6.2 Ley General de Salud (D.O.F. 07-02-1984 / D.O.F. 29-11-2019)	No aplica
6.3 Reglamento De La Ley General De Salud En Materia De Atención Medica	NOM 019 SSA3 2013
6.5 Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 –DOF Del expediente clínico.	NOM-004-SSA3-2012
6.6 Estatuto Orgánico del IMSS Bienestar	No aplica

## 7. REGISTROS

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de Registro o identificación única
7.1 Registro Clínico	5 años	Subdirección de Enfermería (Jefatura de Servicio)	09
7.2 Censo administrativo	5 años	Servicios de atención medica	N/A

E. Calderón  
 J. P.  
 R. P.  
 S.  
 A.



 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>IXTAPALUCA</small>
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	<b>Rev. 00</b>	<b>Fecha Autorización</b> de <b>07/2024</b>	
<b>Código</b>		<b>Hoja: 14 de 28</b>		

## 8. GLOSARIO DEL PROCEDIMIENTO

- 8.1 **Admisión hospitalaria:** Es el área de la Subdirección de Atención al Usuario encargada de la fase inicial del proceso de ingreso de las y los pacientes.
- 8.2 **Ingreso por urgencias:** Es aquella que sirve para resolver una problemática urgente de salud.
- 8.3 **Áreas hospitalarias:** Se refiere a las áreas del hospital en las que se realizan los procedimientos diagnósticos o de tratamiento de las y los pacientes.
- 8.4 **Hoja de egreso:** constituye el documento con el que concluye el evento de hospitalización dejando evidencia de ello en el expediente clínico expresado en el formato correspondiente.
- 8.5 **Hoja de ingreso hospitalario:** Es el documento del Expediente Clínico que identifica al episodio asistencial de la atención hospitalaria según la modalidad de atención.
- 8.6 **Hoja de Pre-alta:** Es la hoja elaborada por el medico antes del alta del paciente con la finalidad de recabar sus firmas y consentimientos y otorgar de manera oportuna el trámite de egreso.
- 8.7 **HRAEI u Hospital:** al Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca.
- 8.8 **Nota de valoración:** Es un registro escrito elaborado por el personal de enfermería acerca de las observaciones del paciente, tomando en cuenta su estado físico, mental y emocional, así como la evolución de la enfermedad, cuidados y procedimientos.
- 8.9 **Personal de Salud:** Se refiere al personal médico, de enfermería, y de trabajo social que participan en los procesos de ingreso, atención y egreso hospitalario de las y los pacientes.
- 8.10 **Saludness:** Es un sistema de gestión hospitalaria para control de expediente clínico y administrativo del paciente.
- 8.11 **Solicitud de Encame:** Es la hoja en donde se encuentra los datos del paciente, el número de cama y cuarto asignado para su ingreso y estancia hospitalaria por el personal de auxiliares de admisión
- 8.12 **Solicitud de Internamiento:** Es la hoja que el médico tratante elabora para ingresar a un paciente a una Unidad Médica de Alta Especialidad. Mismo que será elaborado por el personal médico.
- 8.13 **Subdirección de Servicios Quirúrgicos:** Es el área que planea, coordina, evalúa y participa en todas las actividades de asistencia, enseñanza e investigación de los departamentos y servicios quirúrgicos de la Institución con el fin de garantizar una atención de alta especialidad.
- 8.14 **Usuarios:** a las personas que reciben atención médica o que están relacionadas con el proceso de atención médica, como familiares, cuidadores o acompañantes.





 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>IXTAPALUCA</small>
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	<b>Rev. 00</b>	<b>Fecha Autorización de</b>	
<b>Código</b>			<b>Hoja: 17 de 28</b>	

Anexo 10.2 Hoja de pre-alta



Hospital Regional de Alta Especialidad IxtapalUCA  
 Carretera Federal México Puebla Km. 34.5  
 Pueblo de Zapotitlán 56520, IxtapalUCA, Méx.  
 Teléfono: 55 5972 9800, CLAVE: M05SA018796



Pre Alta 33661

<b>Nombre</b>		<b>Médico</b>	ROBERTO REYAN ALBAVERA GUTIERREZ
<b>Expediente / CURP</b>		<b>Fecha Ingreso / Episodio</b>	27/Oct/2022 11:17am, 247548
<b>Género / Fecha Nacimiento</b>		<b>Servicio / Cama Ingreso</b>	Traumatología y Ortopedia, 308 - Hospitalización - 3er Piso
<b>Servicio / Fecha Atención</b>	Hospitalización, 02/Nov/2022 10:47am	<b>Diagnóstico Ingreso</b>	FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS (S32B), desde 27/Oct/2022 (Activo Controlado), MOTOCICLISTA LESIONADO EN
<b>Solicitante / Especialidad</b>			

Pre Alta	
<b>Fecha Emisión</b>	02/Nov/2022 10:47am
<b>Servicio</b>	Hospitalización
<b>Médico Responsable</b>	CECILIA HENRIQUEZ AVALOS
<b>Servicio</b>	Traumatología y Ortopedia
<b>Central</b>	Hospitalización Clínicos Adultos (3er Piso)
<b>Cama</b>	308 - Hospitalización - 3er Piso
<b>Observaciones</b>	

Firmas	
<b>Elabora</b>	Uriel Tovar Ramirez
<b>Turno Elabora</b>	
<b>Especialidad Elabora</b>	Cirugía General Residencia de Especialidad en Ortopedia
<b>Firma Elabora</b>	
<b>Médico Responsable</b>	CECILIA HENRIQUEZ AVALOS
<b>Especialidad Médico Responsable</b>	Oncología - Ortopedia, Cédula Especialidad: 5928939, Expedido por: UNAM, Año Finalización: 2019, Vigencia: 31/Dic/2022 Médico General, Cédula Especialidad: 4274501, Expedido por: UNAM
<b>Firma Médico Responsable</b>	
<b>Cadena Original</b>	notaPreAlta{63629f3100e8d4e1665e8667} Pre Alta 33661 2022-11-02T10:47:57-06:00 Uriel Tovar Ramirez Traumatología y Ortopedia Cirugía General Residencia de Especialidad en Ortopedia hospitalizacion3erPiso Hospitalización 635a165d9d64ba1792b3a42e

QR's	
<b>Paciente</b>	
<b>Elabora</b>	
<b>Nota</b>	

*Handwritten signatures and notes in blue ink, including a large 'A' on the left and various initials and names on the right side of the page.*

*Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.*

 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> IXTAPALUCA
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	Rev. 00	<b>Fecha Autorización</b> de	
<b>Código</b>		<b>Hoja: 18 de 28</b>		

Anexo 10.3 Solicitud de estudios de laboratorio y/o gabinete

 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>		 <b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>		 Solicitud Laboratorio 727937
<b>Nombre</b> Expediente / DJRP Género / Fecha Nacimiento Servicio / Fecha Atención Solicitante / Especialidad		<b>Médico</b> Fecha Ingreso / Episodio Servicio / Cama Ingreso Diagnóstico Ingreso		
		ALFREDO ARELLANO RAMIREZ 17/JUL/2024 11:56am, 323797 Medicina Crítica (Terapia Intensiva), 404 TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO (M799), desde 16/JUL/2024 (Activo Controlado)		
<b>Datos Generales</b>				
<b>Fecha Emisión</b>	22/JUL/2024 10:05am			
<b>Servicio</b>	Hospitalización			
<b>Diagnósticos</b>	TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO (M799), desde 16/JUL/2024 (Activo Controlado), TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO (M799) desde 17/JUL/2024 (Activo Controlado)			
<b>Diagnósticos Agregados</b>				
<b>Exclusivamente Estudio por Referencia</b>	No			
<b>Tipo Episodio</b>	Hospitalización			
<b>Hospitalización Desde</b>	16/JUL/2024 1:27pm			
<b>Prioridad</b>	Normal (M3)			
<b>Laboratorio</b>	Anticuerpos anti SSA/SSB (Ro-La) (037-41)			
<b>Firmas</b>				
<b>Elabora</b>	Jaime Asbel Olivas Sanchez		<b>Paciente</b>	
<b>Turno Elabora</b>	Matutino		<b>Elabora</b>	
<b>Especialidad Elabora</b>			<b>Nota</b>	
<b>Firma Elabora</b>				
<b>Responsable</b>				
<b>Especialidad Responsable</b>				
<b>Firma Responsable</b>				
<b>Cadena Original</b>	notaSolicitudLaboratorio669e8302380146abd5ee56a7/Solicitud Laboratorio 727937/2024-07-22T10:05:40-06:00 Jaime Asbel Olivas Sanchez Matutino Generales hospitalizacionClinicosAdultos40Pac Hospitalizacion 669e9854b507fd5e6974871			
<b>Sello Digital</b>				

*(Handwritten signatures and notes in blue ink, including a large signature on the right side and a circled mark on the left side.)*

 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>IXTAPALUCA</small>
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	<b>Rev. 00</b>	<b>Fecha Autorización</b>	
<b>Código</b>			<b>Hoja: 19 de 28</b>	



Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca  
 Carretera Federal México Puebla Km: 34.5  
 Pueblo de Zonguabén 56500 Ixtapaluca, Méx.  
 Teléfono: (55) 5912 9800. CLUES: A0C5SA01a78c



Solicitud Imagenología 401757

**Nombre**

Expediente / CURP

Género / Fecha Nacimiento

Servicio / Fecha Atención

Solicitante / Especialidad

Solicitud Imagenología	
Fecha Emisión	17/Jul/2024 9:22am
Servicio	Urgencias
Médico Responsable	LIA AVILA HERNANDEZ
Diagnósticos	TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO (M799), desde: 16/Jul/2024 (Activo Controlado)
Diagnósticos Agregados	
Exclusivamente estudio por referencia	No
Tipo Episodio	Hospitalización
Hospitalización Desde	16/Jul/2024 1:27pm
Prioridad	Normal (M3)
Imagenología	Radiografía portátil (para hospitalización y admisión continua) (013-52) SE SOLICITA RX DE TÓRAX CONTROL POST-COLOCACI3N DE CATÉTER

Firmas	
Elabora	Nayeli Magali Bárcenas Gutiérrez
Turno Elabora	
Especialidad Elabora	Cirugía General, Cédula Especialidad: 12282621, Expedido por: UNAM, Año Finalización: 2020, Vigencia: 05/Ago/2028
Firma Elabora	
Médico Responsable	LIA AVILA HERNANDEZ
Especialidad Médico Responsable	Urgencias Médicas, Cédula Especialidad: 7730470, Expedido por: IPN Médico General, Cédula Especialidad: 5691032, Expedido por: ESCUELA LATINOAMERICANA, LA HABANA CUBA
Firma Médico Responsable	
Cadena Original	notaSolicitudImagenologia 6697e1912c42683a3cd15538 Solicitud Imagenología 401757 2024-07-17T09:22:35-06:00 Nayeli Magali Bárcenas Gutiérrez Quirófano Central Cirugía General, Cédula Especialidad: 12282621, Expedido por: UNAM, Año Finalización: 2020, Vigencia: 05/Ago/2028 UrgenciasCentralMedicaAdultos Urgencias 6696c9854b507fd5e6974871

QRs	
Paciente	
Elabora	
Nota	

*[Handwritten signatures and notes in blue ink, including 'EA', 'Pelle', and various scribbles]*

 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>IXTAPALUCA</small>
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	<b>Rev. 00</b>	<b>Fecha Autorización</b> de <b>07/2024</b>	
<b>Código</b>		<b>Hoja: 20 de 28</b>		

Anexo 10.4 Solicitud de ingreso hospitalario



HOSPITAL REGIONAL  
ALTA ESPECIALIDAD  
IXTAPALUCA

Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca  
Carretera Federal México Puebla Km. 34.5  
Pueblo de Zoquiapan 56530 Ixtapaluca, Mex  
Teléfono: 55 9972 9800 CLUES: M055A018766



Solicitud Ingreso Hospitalario 40170

<b>Nombre</b>		<b>Médico</b>	ROBERTO RENAN ALBAVERA GUTIERREZ
<b>Expediente / CURP</b>		<b>Fecha Ingreso / Episodio</b>	05-Dic/2022 11 18am, 252279
<b>Género / Fecha Nacimiento</b>		<b>Servicio / Cama Ingreso</b>	Traumatología y Ortopedia, 301 - Hospitalización - 3er Piso
<b>Servicio / Fecha Atención</b>	Hospitalización 09/Dic/2022 9 45am	<b>Diagnóstico Ingreso</b>	Ocupante de Vehículo de Motor de Tres Ruedas Lesionado por Colisión con Otro Vehículo de Motor de Dos o Tres Ruedas, Conductor Lesionado en Accidente de
<b>Solicitante / Especialidad</b>			

Solicitud Ingreso Hospitalario	
<b>Fecha Emisión</b>	09/Dic/2022 9 46am
<b>Servicio</b>	Hospitalización
<b>Médico Responsable</b>	ROBERTO RENAN ALBAVERA GUTIERREZ
<b>Procedencia</b>	Crugia
<b>Familiares Responsables</b>	
<b>Diagnósticos Ingreso</b>	LUXACION DE LA CADERA (S730), desde 05/Dic/2022 (Activo Controlado)
<b>Diagnósticos Agregados</b>	
<b>Programa</b>	Tipo Programa: Ninguno Tipo Beneficiario: No Derechohabiente Lista Precios: 1X (04/Jun/2023)
<b>Fecha Requerida de Internamiento</b>	09/Dic/2022
<b>Motivo Episodio Internamiento</b>	Quirúrgico
<b>Especifique Motivo Internamiento</b>	
<b>Fecha Ingreso Programada</b>	09/Dic/2022
<b>Estancia Estimada (días)</b>	0
<b>Médico Responsable Durante la Hospitalización</b>	ROBERTO RENAN ALBAVERA GUTIERREZ
<b>Especialidad</b>	Traumatología y Ortopedia
<b>Servicio</b>	Traumatología y Ortopedia
<b>Comentarios</b>	ORTOPEDIA 315

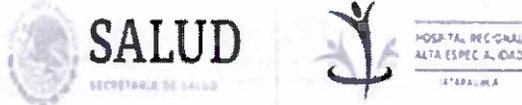
*(Handwritten signatures and initials in blue ink are present on the right side of the form, including a large signature at the bottom right.)*





 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> <small>IXTAPALUCA</small>
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	Rev. 00	<b>Fecha Autorización</b> de	
<b>Código</b>			Hoja: 23 de 28	

Anexo 10.7 Receta médica.



**Uriel Tovar Ramírez**  
 Cirujía General  
 Residencia de Especialidad en Ortopedia

**PACIENTE: [ ]**  
**EDAD: [ ]**

02/Nov/2022

-PARACETAMOL/TRAMADOL TOMAR 1 TAB VÍA ORAL CADA 8 HRS POR 7 DÍAS Y POSTERIOR EN CASO DE DOLOR

DEXKETPROFENO TABLETAS 25MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

CEFALEXINA 500 MG 1 TAB VO CADA 8 HRS POR 7 DIAS

-DABIGATRAN TABLETAS 110 MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

-DANZEN TABLETAS 10 MG 1 VIA ORAL CADA 8 HRS POR 30 DIAS

[Handwritten signatures and notes on the right margin, including 'Pallan', 'Ramp', and 'Ortop']

[Handwritten initials and signatures at the bottom of the page, including 'R', 'A', and 'Q']

 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> IXTAPALUCA
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	<b>Rev. 00</b>	<b>Fecha Autorización</b>	
<b>Código</b>			<b>Hoja: 24 de 28</b>	

### Anexo 10.8 Indicaciones Médicas

 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>		 Indicación 799455
<b>Nombre</b> Expediente / CURP <b>Género / Fecha Nacimiento</b> <b>Servicio / Fecha Atención</b> <b>Solicitante / Especialidad</b>	<b>Médico</b> <b>Fecha Ingreso / Egreso</b> <b>Servicio / Cama Ingreso</b> <b>Diagnóstico Ingreso</b>	<b>ALFREDO ARELLANO RAMÍREZ</b> 17-Jul-2024 11:15am, 323797 Medicina Crítica (Terapia Intensiva), 404 TRASTORNO DE LOS TEJIDOS BLANDOS, NO ESPECIFICADO (M700) desde: 16-Jul-2024 (Activo Controlado)
<b>Indicaciones</b>		
<b>Fecha Emisión</b>	22-Jul-2024 2:29am	
<b>Servicio</b>	Hospitalización	
<b>Central</b>	Hospitalización Clínicos Adultos (4to Piso)	
<b>Cama</b>	404	
<b>Ubicación Multidosis</b>		
<b>Tipo Episo</b>	Hospitalización	
<b>Hospitalización Desde</b>	16-Jul-2024 1:27pm	
<b>Prioridad</b>	Normal (M3)	
<b>Cuidados Específicos</b>	Paciente a Cargo de Medicina Interna 1634  Cuidados generales de enfermería. Signos vitales por turno. Posición semifowler. Barandales en alto, riesgo bajo de caídas. Medidas antibióticas en miembros pélvicos. Cuantificación estricta de urinas, balances por turno y reportar en sistema. Reportar en caso de SO2 <90%. Reportar en caso de fiebre >38°C. No administrar paracetamol. Reportar en caso de TA <90/60 ó >140/90 mmHg. Glucemia capilar en ayuno y preprandiales y reportar en sistema. Avilamiento inverso.	
<b>Medidas Generales</b>		
<b>Dieta</b>	Blanda No Astringente. Todo el Día (Oral)	
<b>Medicamentos</b>	LEVOFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LEVOFLOXACINO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A 750 MG DE LEVOFLOXACINO ENVASE CON 7 TABLETAS (HRAE-MD0934), Indicación: 750 mg cada 24 Horas, Fecha Hora Requerida: 22/Jul 6:00pm, Via Administración: Oral F1 18 07 24 (2)  prednISONA 20 MG (HRAE-MD1909), Indicación: 40 mg cada 24 Horas, Fecha Hora Requerida: 22/Jul 6:00pm, Via Administración: Oral  FONDAPARINUX SOLUCIÓN INYECTABLE 2.5 MG (HRAE-MD0680), Indicación: 2500 mcg cada 24 Horas, Fecha Hora Requerida: 22/Jul 6:00pm, Via Administración: Subcutánea	
<b>Soluciones</b>	HARTMANN 500ML (HRAE-MD1366) Indicación: 750 ml cada 24 Horas, 31.25 ml/hora, Fecha Hora Requerida: 22/Jul 6:00pm, Via Administración: Intravenosa	
<b>Mercas</b>	Solución Base: CLORURO DE SODIO 0.9% 250ML (HRAE-MD0350) Indicación: 100 ml cada 24 Horas, 4.1667 ml/hora, Soluto: 100 mg TRAMADOL 100 MG/2ML INYECTABLE (HRAE-MD1511), Fecha Hora Requerida: 22/Jul 6:00pm, Via Administración: Intravenosa	
<b>Inhaloterapias</b>		
<b>Catéteres, Sondas o Drenajes</b>		
<b>Interconsultas</b>		
<b>Procedimientos</b>		
<b>Cirugías</b>		
<b>Laboratorio</b>		
<b>Imagenología</b>		
<b>Patología</b>		
<b>Banco de Sangre</b>		
<b>Firmas</b>		
<b>Elabora</b>	JAIR FERNANDO BAÑOS BRACHO	<b>Paciente</b>
<b>Turno Elabora</b>	Matutino	
<b>Especialidad Elabora</b>	Medicina Interna, Cédula Especialidad: 13248332	<b>Elabora</b>
<b>Firma Elabora</b>		
<b>Responsable</b>		
<b>Especialidad Responsable</b>		
<b>Firma Responsable</b>		
<b>Cadena Original</b>	nota:indicacion1669e17bd4181d064f6406297 Indicación 799455	<b>Nota</b>

22 Julio 2024 13:40 pm

SAUO

1 / 2

*Handwritten notes and signatures:*

- Vertical signature on the right side: *Alfredo Arellano Ramirez*
- Circle with 'F' on the right side.
- Signature at the bottom right: *cup*
- Signature at the bottom center: *[Signature]*
- Signature at the bottom left: *[Signature]*
- Signature at the top left: *[Signature]*

 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA		HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	
COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA			
PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCION Y EGRESO DEL PACIENTE EN AREAS HOSPITALARIAS			
No. de Revisión	Rev. 00	Fecha de Autorización	07/2024
Código	Hoja: 25 de 28		

Anexo 10.9 Censo administrativo

12/12/2022 SALUD

TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

No.	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	SEXO	DIAGNOSTICO	INGRESO	EM	PLAN	MEDICO TRATANTE	PROSIENTE	HB
1	301		21	M	LUXACION DE CADERA DERECHA REDUCIDA + FRACTURA DE PAIRAD POSTERIOR DE ACETABULO DERECHO AO 62A11* + FRACTURA PALANCA DISTAL 3ER DEDO MANO DERECHA // AO 78.3.3.1A	4/12/2022	8	POSTOX 12/12/22	DR. LOPEZ HDZ	VIGILANCIA	05/12/2022 HB 12.3
2	302		30	M	FRACTURA DE CUELLO QUIRURGICO HUESO QUIBERDO NER II AO// 11A2 + FRACTURA DE CABEZA RADIAL IZQUIERDA MASON III // AO ZR1A2 + LUXACION DE CODO IZQUIERDO + FRACTURA DE CORONOIDES IZQUIERDA AO ZU1B1 + FRACTURA EXPUESTA MULTIFRAGMENTADA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO FRYOMAN VII // GUSTILO Y ANDERSON II // AO ZR1M3	2/12/2022	10	POSTOX 10/12/2022	DR. SANTANA	VIGILANCIA	11/12/22 9.3
3	307		22	M	FRACTURA DE ACETABULO IZQUIERDO NO REDUCENTE	5/12/2022	-	ARTROPLASTIA	DR. ANTONIO	OX VESP	08/12/2022 HB 12.9
5	313		71	M	LUXACION NO REDENTE DE PROTESIS DE CADERA DERECHA	22/11/2022	20	POSTOX 09/12/2022	DR. LOPEZ HDZ	CLINICA DE HERIDAS	09/12/22 HB 10.1
6	314		26	M	DEFICIENCIA DE HERIDA QUIRURGICA PIERNA IZQUIERDA	16/10/2022	57	POSTOX 18/10/2022 POSTOX 22/10/2022 POSTOX 01/11/2022 POSTOX 09/11/2022 POSTOX 22/11/22 POSTOX 26/11/22 POSTOX 03/12/22 POSTOX 09/12/2022	DR. ANGELES/ DR. BORBOLLA/ DR. PACHECO/ DR. PACHECO / DR. SANTANA	AUTA	10/12/2022 HB 8.8
7	315		32	F	AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MIEMBRO PELVICO DERECHO	09/12/2022	3	POSTOX 09/12/2022	DR. LOPEZ HERNANDEZ	VIGILANCIA	09/12/2022 HB 9.6
8	317		50	M	FRACTURA EXPUESTA DIAPHRAGA DE TIBIA IZQUIERDA 423A3 GUSTILO ANDERSON VII + FRACTURA SEGMENTARIA DE PERONE IZQUIERDO 423B - FRACTURA DE ACETABULO DERECHO 62B2 + FRACTURA DE ESCUON DERECHO	28/11/2022	11	RAFI	ORTOPEDIA	VIGILANCIA	09/12/2022 HB 9.7
9	319		53	M	SINDROME DE DESTRUCCION VERTEBRAL T9 EN ESTUDIO + ESPONDILISTES 6 DE L3-L4-L5/ASIA A	06/11/2022	36	INSTRUMENTACION	ORTOPEDIA	FISICAJICO DE NUEVA BACFSA	02/12/2022 HB 10.6
10	321		41	M	FRACTURA POR COMPRESION DE L1 AO 53A ASIA A	2/12/2022	10	POSTOX 06/12/2022	DR. ALBAVERA	AUTA	06/12/2022 HB 11


 <b>SERVICIOS DE SALUD</b> <b>IMSS-BIENESTAR</b>	<b>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			 <b>HOSPITAL REGIONAL</b> <b>ALTA ESPECIALIDAD</b> IXTAPALUCA
	<b>COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA</b>			
	<b>PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS</b>			
	<b>No. de Revisión</b>	<b>Rev. 00</b>	<b>Fecha Autorización</b>	
<b>Código</b>			<b>Hoja: 26 de 28</b>	

Anexo 10.10 Hoja de egreso



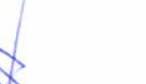




**Egreso Hospitalario 409:**

<b>Nombre</b>	<b>ROBERTO RENAN ALBAVERA GUTIERREZ</b>
<b>Expediente / CURP</b>	<b>27/Oct/2022 11:17am 247548</b>
<b>Sexo / Fecha Nacimiento</b>	<b>Traumatología y Ortopedia, 308 - Hospitalización - 3er Piso</b>
<b>Servicio / Fecha Atención</b>	<b>Hospitalización, 02/Nov/2022 10:57am</b>
<b>Solicitante / Especialidad</b>	<b>FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS (S328), desde: 27/Oct/2022 (Activo Controlado); MOTOCICLISTA LESIONADO EN</b>

Egreso Hospitalario	
<b>Fecha Egreso</b>	02/Nov/2022 10:57am
<b>Servicio</b>	Hospitalización
<b>Médico Responsable</b>	CECILIA HENRIQUEZ AYALOS
<b>Fecha de Ingreso a Urgencias (en su caso)</b>	27/Oct/2022
<b>Fecha de Ingreso HOSPITALARIO (a cama Censable)</b>	27/Oct/2022
<b>Precedencia del Ingreso</b>	Urgencias
<b>Tipo de Servicio Otorgado</b>	Normal
<b>Motivo Egreso</b>	Mejoría
<b>Parentesco de quien solicita</b>	
<b>Diagnósticos Ingreso</b>	FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS (S328), desde: 27/Oct/2022 (Activo Controlado); MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE NO DE TRANSITO (V280), desde: 26/Oct/2022 (Activo Controlado) Es de Importancia Epidemiológica SUIVE: Causas Sujetas a Vigilancia Epidemiológica Convencional Notificaciones Epidemiológicas: Semanal, FRACTURA DEL CUELLO DE FEMUR (S720), desde: 27/Oct/2022 (Activo Controlado)
<b>Diagnósticos Egreso</b>	FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS (S328), desde: 27/Oct/2022 (Activo Controlado); MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE NO DE TRANSITO (V280), desde: 26/Oct/2022 (Activo Controlado) Es de Importancia Epidemiológica SUIVE: Causas Sujetas a Vigilancia Epidemiológica Convencional Notificaciones Epidemiológicas: Semanal, FRACTURA DEL CUELLO DE FEMUR (S720), desde: 27/Oct/2022 (Activo Controlado)
<b>Diagnósticos Agregados</b>	FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS (S328), desde: 27/Oct/2022 (Activo Controlado) MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION, CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE NO DE TRANSITO (V280), desde: 26/Oct/2022 (Activo Controlado) Es de Importancia Epidemiológica SUIVE: Causas Sujetas a Vigilancia Epidemiológica Convencional Notificaciones Epidemiológicas: Semanal, FRACTURA DEL CUELLO DE FEMUR (S720), desde: 27/Oct/2022 (Activo Controlado)
<b>Primera Vez o Subsecuente</b>	Primera Vez
<b>Signos Vitales</b>	Hora Registro: 02/Nov/2022 8:00am Temperatura: 36.1 °C - Axilar Presión Arterial: 134/69 mmHg - Brazo, PAM 90 67 Frecuencia Cardíaca: 87 bpm Frecuencia Respiratoria: 20 rpm Saturación Oxígeno: 95% Tiempo Capilar: 2 seg
<b>Procedimientos Diagnósticos, Terapéuticos y Quirúrgicos Realizados</b>	Quirúno: MARISOL CUAN CONTRERAS
<b>Resúmenes y Actualización Cuadro Clínico</b>	<p>FECHA DE INGRESO: 27/10/2022 FECHA DE EGRESO: 02/11/2022 DIAGNÓSTICO DE INGRESO: FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR DERECHO AD 32A3 DIAGNÓSTICO DE EGRESO: POSTOPERADO DE REDUCCIÓN ABIERTA CON ENCLAVADO CENTRO MEDULAR DE FEMUR DERECHO.</p> <p>QUIRÚGICA: REDUCCIÓN ABIERTA CON ENCLAVADO CENTRO MEDULAR DE FEMUR DERECHO. 01/11/22</p> <p>SE TRATA DE EMMANUEL, PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS DE EDAD, INICIA SU PADECIMIENTO ACTUAL EL DÍA 26 DE OCTUBRE, AL PRESENTAR UN ACCIDENTE EN MOTOCICLETA, REFIERE COMO MECANISMO DE LESIÓN UNA CONTUSIÓN DIRECTA SOBRE MIEMBRO PELV DERECHO, POSTERIOR A LO CUAL PRESENTA DOLOR INTENSO Y DEFORMIDAD, MOTIVO POR EL CUAL SE REFERENCIA A ESTA UNIDAD HOSPITALARIA.</p> <p>SE REALIZA PROGRAMACIÓN DE TIEMPO QUIRÚRGICO EL DÍA 01/11/22, PARA REDUCCIÓN ABIERTA CON ENCLAVADO CENTRO MEDULAR I FEMUR DERECHO. PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES CON CONTROL FLUOROSCÓPICO SATISFACTORIO</p> <p>NEUROLÓGICAMENTE INTEGRO ORIENTADO, REACTIVO, ADECUADA COLORACION DE TEGUMENTOS Y MUCOSAS, CRANEO-NORMOCEFALO PUPILAS ISOMÉTRICAS Y NÓRMOREFLECTICAS, NARIÑAS PERMEABLES CON RESTOS HEMÁTICOS, CAVIDAD ORAL CON RESTOS HEMÁTICO CUELLO CILÍNDRICO, SIN ADENOMEGALIAS, DOLOROSO A LA MOVILIDAD 2/10 ESCALA DE EVA, TÓRAX NÓRMOLINEO, MOVIMIENTOS DE AMPLIACIÓN Y AMPLIACIÓN, ADECUADA ENTRADA Y SALIDA DE AIRE, ABDOMEN PLANO, BILANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES TORÁCICAS SIMÉTRICAS CON DERMABRASION A NIVEL DE CODO MANO IZQUIERDA, MIEMBROS PELVICOS ASIMÉTRICOS A EXPENSAS DE DERECHO, MIEMBRO PELVICO DERECHO CON 3 HERIDAS EN REGIÓN LATERAL DE MUSLO Y 2 EN REGIÓN</p>




SERVICIOS DE SALUD  
IMSS-BIENESTAR

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS

No. de Revisión	Rev. 00	Fecha Autorización de	07/2024
Código		Hoja:	27 de 28



HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA

Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca  
Carretera Federal México Puerto Nro. 14 5  
Pueblo de Zinapan 56530, Ixtapaluca, Méx.  
Teléfono: 55 5472 9800 CLAVE: MCGSAD18790



Egreso Hospitalario 40951

Nombre	ROBERTO RENAN ALBAVERA GUTIERREZ
Expediente / CURP	Fecha Ingreso / Episodio 27/Oct/2022 11:17am, 247548
Género / Fecha Nacimiento	Servicio / Cama Ingreso Traumatología y Ortopedia, 308 - Hospitalización - 3er Piso
Servicio / Fecha Atención Hospitalización, 02/Nov/2022 18:57am	Diagnóstico Ingreso FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS (S24), desde 27/Oct/2022 (Activo Controlado), MOTOCICLISTA LESIONADO EN
Solicitante / Especialidad	

MEDIAL CON PUNTOS DE SUTURA, AFRONTADAS, SIN SANGRADO, CON COLOCACIÓN DE GASAS ESTÉRILES Y VENDAJE SIMPLE MUSLOPODALICO, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS SIN DATOS DE COMPROMISO NEURVASCULAR DISTAL, CONTRALATERAL SIN ALTERACIONES

Problemas Clínicos Pendientes	3. SACAR CITA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA CON LA DRA CUAN EN 2 SEMANAS: ACUDIR EL DIA 18/11/22 A LAS 9 00 AM INDEPENDIEMENTE DE LA CITA AGENDADA
Plan, Manejo y Tratamiento Ambulatorio	SE VALORA POR MEDICO TRATANTE QUIEN DECIDE SU EGRESO A DOMICILIO CON LAS SIGUIENTES INDICACIONES: 1. ALTA DE HOSPITALIZACIÓN POR EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA 2. DIETA NORMAL. EVITA CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL, CAFÉ Y REFRESCOS 3. SACAR CITA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA CON LA DRA CUAN EN 2 SEMANAS: ACUDIR EL DIA 18/11/22 A LAS 9 00 AM INDEPENDIEMENTE DE LA CITA AGENDADA 4. NO APOYAR HASTA NUEVA IDENTIFICACION, SOLO MOVLIZAR EN CAMA, CADERA, RODILLA, TOBILLO 5. SACAR CITA EN IMAGENOLOGIA, SE ENTREGA SOLICITUD DE IMAGEN 6. CITA ABIERTA A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR DATOS DE ALARMA, FIEBRE, DOLOR INTENSO QUE NO SE quite con medicamento, ALTERACION DE SENSIBILIDAD, MANCHADO DE VENDAJE CON SECRECION 7. MANTENER VENDAJE LIMPIO Y SECO NO MANIPULARLO 8. MEDICAMENTOS: -PARACETAMOL/TRAMADOL TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HRS POR 7 DIAS Y POSTERIOR EN CASO DE DOLOR -DEXKETPROFENO TABLETAS 25MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS -CEFALEXINA 500 MG 1 TAB VO CADA 8 HRS POR 7 DIAS -DABIGATRAN TABLETAS 110 MG TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS -GANZEN 10 MG CADA 8 HRS POR 30 DIAS
Manejo Durante Estancia	SE REALIZA PROGRAMACION DE TIEMPO QUIRURGICO EL DIA 01/11/22, PARA REDUCCION ABIERTA CON ENCLAVADO CENTROMEDULAR DE FEMUR DERECHO. PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES CON CONTROL FLUOROSCOPICO SATISFACTORIO
Pronóstico	Pronóstico: Reservado Estado General de Salud: Ambulante
Días de Estancia Hospitalaria	6
Se Notificó al Ministerio Público	No
Tiene/Tuvo Lesiones	No
Condición del Egreso	Vivo Alta

Solicitudes Pendientes

Solicitud	Estatus	Momento	Acción
Imagenología: Muslo (fémur) 2 proyecciones (013-43) AP Y LATERAL DE FÉMUR DERECHO	Nuevo	Programado	Cancelar
Cirugía: Cirujano: MARISOL CUAN CONTRERAS / Traumatología y Ortopedia Procedimiento: REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA. FÉMUR (7915), REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA VS REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE FÉMUR DERECHO. Osteosíntesis de extremidades inf. (con material de osteosíntesis) (073-116) REQUIERE USO DE ARCO EN C Diagnóstico Qx: FRACTURA DEL CUELLO DE FEMUR (S720) Fecha Propuesta: 01/Nov/2022 8:05am (2 Horas) Estatus Cirugía: Programada Tipo Paciente Cirugía: Paciente Hospitalizado Tiempo Quirúrgico: Segundo tiempo Turno Cirugía: Matutino Programado: Miercoles 01/Nov/2022 7:00am en Quirófano Central (Quirófano - Orto Suite)	Nuevo	Programado	Cancelar
Banco de Sangre: Tipo Sanguíneo y Cruce (000-04) Hemocomponentes a Solicitar: Componente Sanguíneo Solicitado: Plasma Cantidad de paquetes: 3	Nuevo	Programado	Cancelar
Banco de Sangre: Tipo Sanguíneo y Cruce (000-04) Hemocomponentes a Solicitar: Componente Sanguíneo Solicitado: Concentrado Eritrocitario Cantidad de paquetes: 5	Nuevo	Programado	Cancelar
Banco de Sangre: Tipo Sanguíneo y Cruce (000-04) Hemocomponentes a Solicitar: Componente Sanguíneo Solicitado: Plasma Cantidad de paquetes: 3	Nuevo	Programado	Cancelar
Banco de Sangre: Tipo Sanguíneo y Cruce (000-04) Hemocomponentes a Solicitar: Componente Sanguíneo Solicitado: Concentrado Eritrocitario Cantidad de paquetes: 4	Nuevo	Programado	Cancelar
Banco de Sangre: Tipo Sanguíneo y Cruce (000-04) Hemocomponentes a Solicitar: Componente Sanguíneo Solicitado: Plasma Cantidad de paquetes: 3	Nuevo	Programado	Cancelar
Banco de Sangre: Tipo Sanguíneo y Cruce (000-04) Hemocomponentes a Solicitar: Componente Sanguíneo Solicitado: Concentrado Eritrocitario Cantidad de paquetes: 3	Nuevo	Programado	Cancelar
Imagenología: Uso de arco en c en quirófano (013-66) MATUTINO SEGUNDO TIEMPO 29:10:22	Nuevo	Programado	Cancelar
Interconsulta: Servicio Interconsultante: Hospitalización Médico Interconsultante: RAQUEL RUIZ ROQUE Servicio Interconsultado: Traumatología y Ortopedia	Nuevo	Programado	Cancelar

*[Handwritten signatures and marks]*



SERVICIOS DE SALUD  
IMSS-BIENESTAR

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

COORDINACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL PARA EL INGRESO, ATENCIÓN Y EGRESO DEL PACIENTE EN ÁREAS HOSPITALARIAS



HOSPITAL REGIONAL  
ALTA ESPECIALIDAD  
IXTAPALUCA

No. de Revisión	Rev. 00	Fecha Autorización	de 07/2024
Código		Hoja: 28 de 28	



Egreso Hospitalario 40951

<b>Nombre</b>	ROBERTO MELAN ALBAVERA GUTIERREZ
<b>Expediente / CURP</b>	27 Oct 2022 11 17am 247348
<b>Género / Fecha Nacimiento</b>	Tratamiento y Ortopedia, 208 Hospitalización 3er Piso
<b>Servicio / Fecha Atención</b>	TRAUMATOLOGIA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS (S328), desde 27/ Oct 2022 (Activo Continuo), MOTOCICLISTA LESIONADO EN
<b>Solicitante / Especialidad</b>	

**Solicitud**

Servicio interconsultado: Traumatología y Ortopedia  
 Motivo: Inicia el día 1 de octubre de 2022 a las 22:20 hrs se encontraba conduciendo motocicleta cuando carro invade su carril y pierde el control de la motocicleta, no contaba con equipo de protección, paramédicos Protección civil que brindan atención inicial niega pérdida de alfiler, emesa, relajación de esfínteres. Es trasladado a esta unidad. A la exploración física, orientado, reactivo, adecuada coloración de tegumentos y mucosas, cráneo normocefalo, hematoma 1 cm en región temporal izquierda, pabellones articulares de adecuada implantación, Conducto auditivo externo permeables bilateral, ojos simétricos, adecuados movimiento oculares, pupilas isométricas y normoreflexicas, narinas permeables con restos hemáticos, cavidad oral con restos hemáticos, cuello cilíndrico, sin adenomegalias, doloroso a la movilidad 2/10 escala de EVA, tórax normolinea, movimientos de amplexión y amplexación, adecuada entrada y salida de aire, campos pulmonares ventilados, sin adventicios, ruidos cardiacos rítmicos de adecuado tono, intensidad y en frecuencia, abdomen plano, blando depresible, no doloroso a la palpación, Extremidades, simétricas, miembro pélvico derecho con dolor a la palpación, deformidad trayecto de femur, puños distales disminuidos, Marcha no valorable Radiografía de Femur con datos de solución de continuidad, se solicita interconsulta para normar conducta.  
 Signos Vitales: Hora Registro 27/Oct/2022 4:38am Temperatura 36 °C - Axilar Presión Arterial 128/86 mmHg - Brazo, PAM 100 00 Frecuencia Cardíaca 90 lpm Frecuencia Respiratoria 18 lpm Saturación Oxígeno 97% Llenado Capilar 2 seg Somatometría Peso 73 kg, Talla 1 75 m, IMC 23.84, Superficie Corporal 1.88 m² Gracia

<b>Imagenología</b> Tele de tórax 2 proyecciones (013-61)	Nuevo	Programado	Cancelar
<b>Interconsulta</b> Servicio Interconsultante Cirugía General	Nuevo	Programado	Cancelar
<b>Médico Interconsultante</b> JOSÉ MANUEL TELLEZ ARAUJO			
<b>Servicio Interconsultado</b> Traumatología y Ortopedia			
<b>Motivo</b> Inicia el día 1 de octubre de 2022 a las 22:20 hrs se encontraba conduciendo motocicleta cuando carro invade su carril y pierde el control de la motocicleta, no contaba con equipo de protección, paramédicos Protección civil que brindan atención inicial niega pérdida de alfiler, emesa, relajación de esfínteres. Es trasladado a esta unidad. A la exploración física, orientado, reactivo, adecuada coloración de tegumentos y mucosas, cráneo normocefalo, hematoma 1 cm en región temporal izquierda, pabellones articulares de adecuada implantación, Conducto auditivo externo permeables bilateral, ojos simétricos, adecuados movimiento oculares, pupilas isométricas y normoreflexicas, narinas permeables con restos hemáticos, cavidad oral con restos hemáticos, cuello cilíndrico, sin adenomegalias, doloroso a la movilidad 2/10 escala de EVA, tórax normolinea, movimientos de amplexión y amplexación, adecuada entrada y salida de aire, campos pulmonares ventilados, sin adventicios, ruidos cardiacos rítmicos de adecuado tono, intensidad y en frecuencia, abdomen plano, blando depresible, no doloroso a la palpación, Extremidades, simétricas, miembro pélvico derecho con dolor a la palpación, deformidad trayecto de femur, puños distales disminuidos, Marcha no valorable Radiografía de Femur con datos de solución de continuidad, se solicita interconsulta para normar conducta. Signos Vitales: Hora Registro 27/Oct/2022 4:38am Temperatura 36 °C - Axilar Presión Arterial 128/86 mmHg - Brazo, PAM 100 00 Frecuencia Cardíaca 90 lpm Frecuencia Respiratoria 18 lpm Saturación Oxígeno 97% Llenado Capilar 2 seg Somatometría Peso 73 kg, Talla 1 75 m, IMC 23.84, Superficie Corporal 1.88 m² Gracia			
<b>Banco de Sangre</b> Tipo Sanguíneo y Cruce (000-04)	Nuevo	Programado	Cancelar
<b>Hemocomponentes a Solicitar</b> Componente Sanguíneo Solicitado: Plaquetas Cantidad de paquetes: 3			
<b>Banco de Sangre</b> Tipo Sanguíneo y Cruce (000-04)	Nuevo	Programado	Cancelar
<b>Hemocomponentes a Solicitar</b> Componente Sanguíneo Solicitado: Concentrado Eritrocitario Cantidad de paquetes: 3			

Firmas		QRs	
<b>Elabora</b>	Uriel Tovar Ramirez	<b>Paciente</b>	
<b>Turno Elabora</b>			
<b>Especialidad Elabora</b>	Cirugía General Residencia de Especialidad en Ortopedia	<b>Elabora</b>	
<b>Firma Elabora</b>			
<b>Médico Responsable</b>	CECILIA HENRIQUEZ AVALOS	<b>Nota</b>	
<b>Especialidad Médico Responsable</b>	Oncología - Ortopedia, Cédula Especialidad: 5928939, Expedido por: UNAM, Año Finalización: 2019, Vigencia: 31/Dic/2022 Médico General, Cédula Especialidad: 4274501, Expedido por: UNAM		
<b>Firma Médico Responsable</b>			
<b>Cadena Original</b>	notaEgreso(63629fab4e934c751829c578)Egreso Hospitalario 40951 2022-11-02T10:57:07-06:00 Uriel Tovar Ramirez Traumatología y Ortopedia Cirugía General Residencia de Especialidad en Ortopedia hospitalizacion3erPiso Hospitalización 635a165d9d64ba1792b3a42e		
<b>Sello Digital</b>			

13 Diciembre 2022 09:41 am

SALUD

3/1

*(Handwritten mark)*

*(Handwritten signatures and initials)*

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten mark)*