



Gobierno de
México



ISSSTE

I.S.S.S.T.E.



Orden de Traslado

26-jun.-25 09:47

JUNIO 25/HR757

Nombre del Paciente: GONZALEZ CHAN DIEGO ISRAEL CURP GOCD140201HCCNHGA0	Expediente GOCD830926/70	Sexo M	Edad: 11
Domicilio: CALLE EXCAMPCUM #28 SOLIDARIDAD URBANA TEL 9821311453	Entidad CAMPECHE	Foráneo NO	

Derechohabiente Primario DIEGO GONZALEZ CHIN	Dependencia INEGI
Parentesco: HIJO	Clínica de Adscripción C.H. DR. P.T.R.
Entidad federativa CAMPECHE	

DATOS DEL TRASLADO (SALIDA)

Unidad Médica Emisora 04-02 C.H. DR. PATRICIO TRUEBA REGIL	Municipio CAMPECHE	Entidad CAMPECHE
Nombre y ced. Prof. del médico que propone el traslado, DR. OLVERA CEN ANA MARITZA	Servicio: PEDIATRA	

Unidad Receptora: 038-203-00 HOSPITAL REGIONAL ISSSTE "ELVIA CARRILLO PUERTO"	Municipio MERIDA	Entidad YUC.
Servicio ALERGOLOGIA DR. RODRIGUEZ	Fecha 30 DE JUNIO DE 2025	10:00

MOTIVO DEL ENVIO: CONSULTA TIPO: SUBS No de traslados en el año 0 desde 2023
Impresión diagnóstica: RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA, SE ENVIA A ALERGOLOGIA

Vigencia de Derechos Sello INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DELEGACION EN CAMPECHE ISSSTE CLINICA DEPARTAMENTO DE ASESORIA LEGAL ANNA LETICIA AGOSTA PATHECO Nombre y firma del servidor	Clave del traslado A B C D 0 1 1 1 DR. OSMANY GALBAN HERNANDEZ DIRECTOR	26 JUN 2025 HOSPITAL REGIONAL ISSSTE MÉRIDA Yucatán
---	---	--

DATOS DEL TRASLADO (RETORNO)

Servicio en que se atendió	Fecha de la atención	Hora:	Director o responsable de la unidad receptora
Diagnostico	30 JUN 2025 Rinitis, alérgica		HOSPITAL REGIONAL ISSSTE MÉRIDA Yucatán
Médico tratante	Próxima cita	Clave de traslado	Sello Nombre y Firma
Dr. Pablo G. Rodríguez Ortiz C.P. 664456 - UANL MAT. 30746 ISSSTE	Si Fecha	A B C D 0 1	30 JUN 2025 DEPTO. DE DEFERENCIA Y CONTRALORIA

LIQUIDACION PARA LA ORDEN DE TRASLADO

Núm. de recibo	Importe \$	Núm. de recibo	Importe \$
Traslado Línea Salida			Fecha
Núm. de recibo	Importe \$	Núm. de recibo	Importe \$
Observaciones:			Fecha

DOMICILIO: CALLE 7 S/N COL PENSIONES MERIDA YUCATAN TEL.9999642000

FACTURAR: INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO

Río Rhin # 3, piso 10, entre Calle Manuel Villalongin y Río Nazas, Colonia Cuauhtémoc, Delegación Cuauhtémoc México

D.F. RFC: ISS6001015A3



2025
Año de
La Mujer
Indígena