



SECRETARIA DE SALUD  
SERVICIOS DE SALUD DE YUCATÁN  
HOSPITAL GENERAL O'HORÁN



FORMATO DE EGRESO Y/O CONTRARREFERENCIA

NOMBRE DEL PACIENTE POOL GOMEZ IULIS FERNANDO  
EDAD 18 años SEXO Masculino No. DE EXPEDIENTE 06-19196  
DX DE INGRESO Ex expuesta de fémur derecho y acetábulo derecho  
SERVICIO DE PROCEDENCIA Ortopedia  
C.E. urg HOSP urg URGENCIAS urg REFERIDO DE:                       
FECHA DE INGRESO 03 Septiembre 2006

CONDICIONES DE INGRESO.-

Masculino de 18 años de edad que ingresa al día 03 de septiembre de presente año al servicio de urgencias, traído por rescate por haber sufrido accidente automovilístico frontal, con contusión en cabeza sin sufrir pérdida de conocimiento, quedando preso por 3 hrs de extremidad pélvica derecha; a su llegada es valorado por TYO se decide intervención para cura descomprimida por fractura expuesta de fémur derecho, se decide ingreso a piso de TYO para el quirúrgico de osteointegración de fémur y acetábulo derecho realiza el 11-09-06 sin complicaciones.

EVOLUCIÓN

Posteriormente de la intervención de osteointegración paciente que se realizan curaciones diarias, en esquema de antibióticos y analgésicos, inmovilización, con evolución favorablemente, por lo que se decide dar de Alta del servicio de TYO con seguimiento en la consulta externa cargo del médico tratante.

TRATAMIENTO A SEGUIR.-

- ALTA DEL SERVICIO DE TYO. Cita a CE de Rehabilitación en tres semanas.
- Cita a la consulta externa de TYO en dos semanas con el Dr. Resulto.
- Receta médica por Cefalexina tab 500 mg (Keflex), tomar 1 tab VO c-8 hrs por 15 días.

DX DE EGRESO.- Ketorolac tab 500 mg, tomar 1 tab VO c-8 hrs en caso de dolor o fiebre.

Ex de fémur y acetábulo derecho / IO osteointegración.  
Ex luxación de cadera derecha.

FECHA DE EGRESO 05 Octubre 2006  
DÍA MES AÑO  
CONSULTA SUBSECUENTE (SI) (NO)

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO

Dr. Resulto



CARTA DE AUTORIZACION Y COMPROMISO

Mérida, Yuc., a 07 de Septiembre de 2006

C. LEO TAMAY GURUBEL  
MATERIAL MEDICO DEL MAYAB  
Calle 80 #475-G x 57 y 59-A, Centro  
CIUDAD

Por este medio envío a usted al siguiente:

Beneficiario(a): LUIS FERNANDO POOL GOMEZ  
Municipio: MERIDA

Colonia: Fracc José Ma. Iturralde

Quien requiere del siguiente Material Quirúrgico:

Una placa de reconstrucción de 5 orificios, 5 tornillos 5.5, 2 tornillos G 6.5x36  
Rosca 16 con arandela, 1 clavo centromedular Ortofix bloqueado.

Costo de: \$9,800.00 (Son:Nueve mil ochocientos pesos 00/100 M.N.)

Importe que esta Institución DIF ESTATAL, se compromete a su pago posterior.

Forma de pago: DONATIVO

DIF ESTATAL: \$9,800.00

Fecha entrega: A la mayor brevedad posible.

Dx: Fx Fémur.

Caso T.S. : Ariani Salazar

Pedido Núm. 65948

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE:

  
LICDA. MARIOL PERAZA SAURI  
COORDINADORA

Ccp. Exp.

Lcc



SSY

HOSPITAL GENERAL O'HORÁN  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SOLICITUD DE MATERIAL QUIRURGICO:

EXPEDIENTE: 06 19196.  
DIAGNOSTICO: Fractura de antebrazo Tx de femur.  
PACIENTE: Luis Fernando Pool Gomez.  
CAMA 324-B FECHA DE SOLICITUD 5/sep/06.

SOLICITUD DE MATERIAL: Una placa de reconstrucción de  
5 Orificios 5 Tornillos 3.5  
2 Tornillos E. 6.5 x 36. rosca 16. con arandela.  
Un clavo centromedular Ditefix Hloyreudo.

EQUIPO A PROVEER:

COSTO: \$ 12,800.-2

APORTACION DIF ESTATAL

APORTACION DIF MPAL

APORTACION AT. CIU

APORTACION BENEFICENCIA

APORTACION MUNICIPIO

APORTACION PACIENTE

PROVEEDOR

Platena Medico  
del Uruguay

FECHA DE CIRUGIA:

AUTORIZACION

DRA. MARIA TERESA ZAPATA VILLALOBOS  
JEFA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

D. Fernando Basulto.  
MEDICO TRATANTE





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
POOL  
GOMEZ  
LUIS FERNANDO

DOMICILIO  
C 21 POR 22 Y 24 115 A  
LOC TAHMEK 97490  
TAHMEK, YUC.

CLAVE DE ELECTOR PLGMLS87 0931H200

CURP  
POGL871009HYNLMS01

FECHA DE NACIMIENTO  
09/10/1987

SECCIÓN  
0803

AÑO DE REGISTRO  
2006 06

VIGENCIA  
2024 - 2034

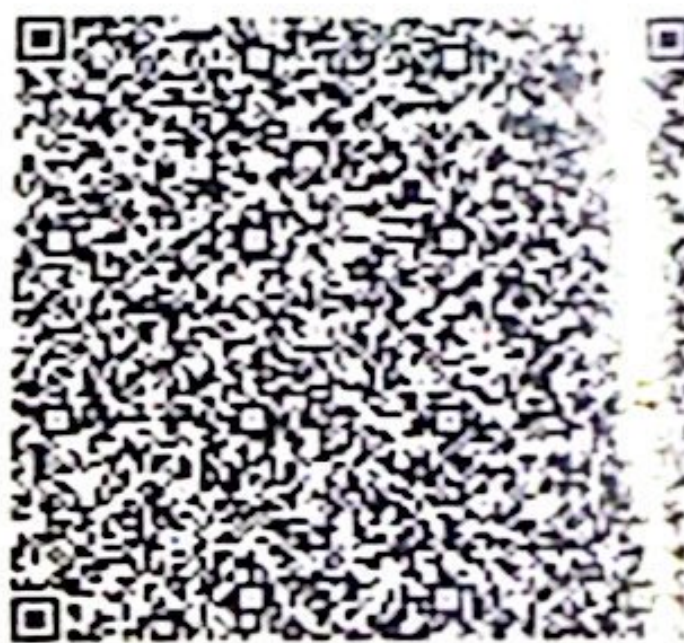
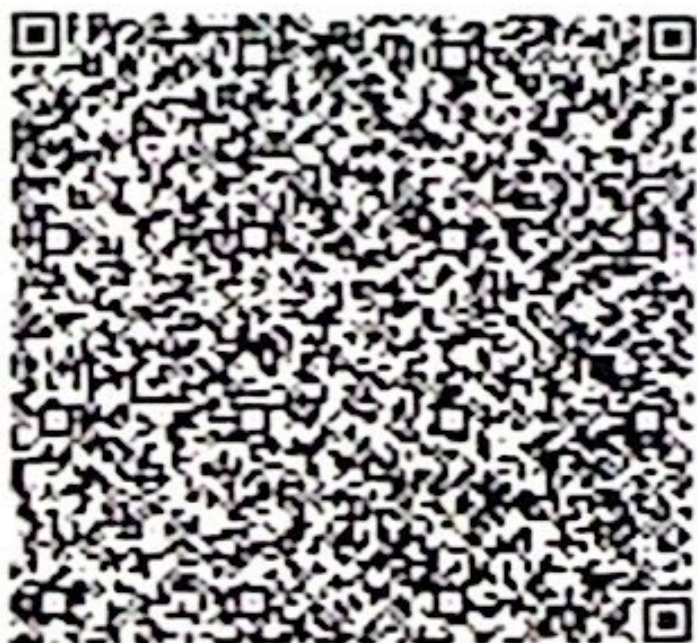
SEXO H







INE



0005700

*C*

CLAUDE EDITH IGARZA GUEZA  
ENCARGADA DEL DESPACHO DE  
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2639454737<<0803074896621  
8710097H3412318MEX<0<<14596<9  
POOL<GOMEZ<<LUIS<FERNANDO<<<<<