



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INFORMACIÓN



FONDO	Qualitas Compañía de Seguros	CODIGO	QCS	
SECCIÓN	Traumatología y Ortopedia	CÓDIGO	TO	
SFRIE	Universidad Autónoma de Guadalajara	CÓDIGO	UAG	
NOMBRE DEL EXPEDIENTE	Pase Medico			
CÓDIGO	QCS/TO/UAG-2			
APERTURA	22/05/2016	CIERRE	18/08/2016	
	X			
PÚBLICA	RESERVADA	CONFIDENCIAL		
FECHA DE CLASIFICACIÓN	ACUERDOS DE CLASIFICACIÓN	ACUERDO DE DESCLASIFICACIÓN		
Ley General de Archivos y Lineamientos para la conservación y restauración de archivos				
A.T.		A.C.	X	A.H.
ADMINISTRATIVO	X	JURIDICO/LEGAL		CONTABLE
EVIDENCIAL		TESTIMONIAL		INFORMATIVO
PAPEL	X	ELECTRÓNICO		DISQUETE
CD ROM		VIDEO		ENGARGOLADO
FOTOGRAFIA		PLANOS		OTRO
NÚMERO DE FOJAS		4	NÚMERO DE LEGAJOS	N/A
Pase Medico				

ENLACE DEL ARCHIVO DE TRAMITE:

COORDINADOR DE ARCHIVO



Nº. DE REPORTE: **-504950-** Nº. DE SINIESTRO: **454379** Nº. DE PÓLIZA: **4129562565** Nº. DE INCISO: **-01-**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ASEGURADO / RAZÓN SOCIAL DEL ASEGURADO: **Juan Cruzes MTJ**

LUGAR DE EMISIÓN DEL PASE MÉDICO: **SLP 89** POBLACIÓN Y ESTADO DONDE SE EMITE EL PASE MÉDICO: **SLP 89** FECHA: **2015**

TIPO DE VEHÍCULO EN QUE VIAJABA EL LESIONADO: **2** AUTOMÓVIL MOTOCICLETA E. PESADO AUTOBUS PEATÓN OTRO, ESPECIFIQUE: **OTRO**

CAUSAS DE LA LESIÓN: CHOQUE ATROPELLO VOLCADURA ALANCE OTRO, ESPECIFIQUE: **OTRO**

COBERTURA AFECTADA: G.M. CONDUCTOR EXTENSIÓN DE R.C. R.C. PASAJEROS R.C. AUTONISTA R.C. PERSONAS G.M. OCUPANTES OTRO: **OTRO**

NOMBRE DEL LESIONADO: **Norma Lilia Solís Anguiano** EDAD: **50** TELÉFONO: **4441836085**

TIPO DE ATENCIÓN: **112** N/A AMBULATORIA HOSPITALIZACIÓN IDENTIFICACIÓN QUE VALIDA LA PERSONALIDAD DEL LESIONADO: **Licencia**

LESIONES APARENTES: **Cuello Espalda Pierna Der.**

EN CONVENIO: CLAVE: **1296** NOMBRE DE CLÍNICA AMBULATORIA U. HOSPITAL: **Beneficencia Española**

DOMICILIO DEL HOSPITAL, CLÍNICA O CONSULTORIO: **Driste #730** TELÉFONO: **5002200**

MÉDICO DE RED: CLAVE: **Imelda Arambola** TELÉFONO: **5002200**

DECLARACIÓN: LOS AGRADECIDOS DAR ATENCIÓN MÉDICA A LAS LESIONES ARRIBA INDICADAS, POR CUENTA DE ESTA COMPAÑÍA Y CON CARGO DEL SINIESTRO EN REFERENCIA. SI EL PACIENTE OPTA POR ATENDERSE CON OTRO MÉDICO U. HOSPITAL, LA QUALITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A.B. DE C.V. QUEDA ENTENDIDO QUE SE APLICARÁ EL PROCEDIMIENTO DE REEMBOLSO DE GASTOS EFECTUÁNDOSE AL ATASULADOR MÉDICO Y DE HOSPITAL, ESTABLECIDO POR QUALITAS COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A.B. DE C.V. EL ATASULADOR DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ARRIBA INDICADOS SON CORRECTOS Y QUE SE CERCIOÓ DE LA VERACIDAD DE LAS LESIONES.

ATASULADOR: **JUAN MARCOS MANUEL SANCHEZ** NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA DEL CONDUCTOR O ASEGURADO: **Norma Lilia Solís A** NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA DEL LESIONADO: **Norma Lilia Solís A**

ORIGINAL / PACIENTE / PROVEEDOR

Dra. Imelda Arambola
Juan de Oñate 810
col. Jardín
tel 408 72871

SINIESTRO: 454379
 R: 04160504950
 S: 04160454379
 P: 4129562565-0001

Atasulador para el siniestro
Norma Lilia Solís A

DR. FRANCISCO JAVIER CONTRERAS MEDELLIN

TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA

CONSEJO MEXICANO DE ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA SSA: SLP3642/2004 CE013318JAL04 DGP.3101307

SAN LUIS POTOSI S. L.P. A 29 DE JUNIO DEL 2016

QUALITAS COMPAÑIA DE SEGUROS S.A DE C.V

PACIENTE: NORMA LILIA SOLIS ANGUIANO

REPORTE: 504950

SINIESTRO: 504950

POLIZA: 41219562565

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD QUE SE PRESENTA A MI CONSULTORIO POR PRIMERA VEZ CON DIAGNOSTICO INICIAL DE:


- ESGUINCE CERVICAL
- ESGUINCE LUMBAR
- CONTUSION DE PIE DERECHO

A LA EXPLORACION FISICA AUN CON DOLOR PARAVERTEBRAL ARCOS DE MOVILIDAD DE COLUMNA CERVICAL CON DOLOR QUE LOS LIMITA, TONO MUSCULAR CERVICAL Y DENSOLUMBAR AUMENTADOS DOLOR EN 3 Y 4 METATARSIANO DE PIE DERECHO.

PLAN:

- SE ENVIA A MEDICINA FISICA Y REHABILITACION 1° CICLO Y SE SUGIEREN DIEZ (10) DIAS DE REPOSO EN CASA.

ATENTAMENTE


FRANCISCO JAVIER CONTRERAS MEDELLIN
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPIEDIA
CED. PROF: 3101307

DR. FRANCISCO JAVIER CONTRERAS MEDELLIN

TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA

CONSEJO MEXICANO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA SSA: SLP3642/2004 CE013318JAL04 DGP.3101307

SAN LUIS POTOSI S. L.P. A 29 DE JUNIO DEL 2016

QUALITAS COMPAÑIA DE SEGUROS S.A DE C.V

PACIENTE: NORMA LILIA SOLIS ANGUIANO

REPORTE: 504950

SINIESTRO: 504950

POLIZA: 41219562565

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD QUE SE PRESENTA A MI CONSULTORIO POR PRIMERA VEZ CON DIAGNOSTICO INICIAL DE:


- ESGUINCE CERVICAL
- ESGUINCE LUMBAR
- CONTUSION DE PIE DERECHO

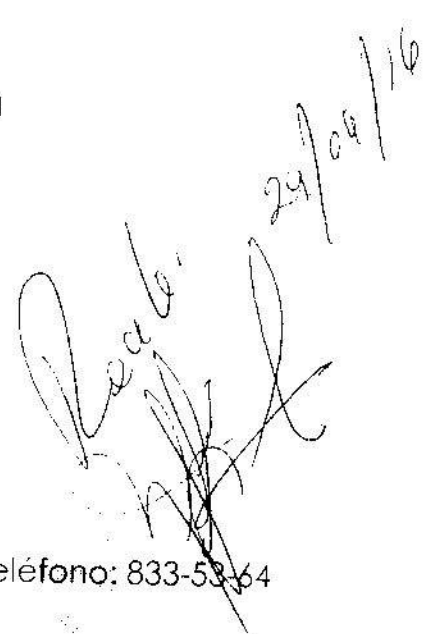
A LA EXPLORACION FISICA AUN CON DOLOR PARAVERTEBRAL ARCOS DE MOVILIDAD DE COLUMNA CERVICAL CON DOLOR QUE LOS LIMITA, TONO MUSCULAR CERVICAL Y DENSOLUMBAR AUMENTADOS DOLOR EN 3 Y 4 METATARSIANO DE PIE DERECHO.

PLAN:

- SE ENVIA A MEDICINA FISICA Y REHABILITACION 1° CICLO Y SE SUGIEREN DIEZ (10) DIAS DE REPOSO EN CASA.

ATENTAMENTE


FRANCISCO JAVIER CONTRERAS MEDELLIN
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
CED. PROF: 3101307


29/06/16



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INFORMACIÓN



FONDO	Universidad Autónoma de San Luis Potosí	CODIGO	UASLP	
SECCIÓN	División de Finanzas	CÓDIGO	DF	
SERIE	Departamento de Presupuestos	CÓDIGO	DP	
NOMBRE DEL EXPEDIENTE	Transferencia Presupuestal			
CÓDIGO	UASLP/DF/DP-1			
APERTURA	10/01/2008	CIERRE	11/01/2008	
X				
PÚBLICA	RESERVADA	CONFIDENCIAL		
FECHA DE CLASIFICACIÓN	ACUERDOS DE CLASIFICACIÓN	ACUERDO DE DESCLASIFICACIÓN		
Ley General de Archivos y Lineamientos para la conservación y restauración de archivos				
A.T.		A.C.	X	A.H.
ADMINISTRATIVO	X	JURIDICO/LEGAL		CONTABLE
EVIDENCIAL		TESTIMONIAL		INFORMATIVO
PAPEL		ELECTRÓNICO		DISQUETE
CD ROM		VIDEO		ENGARGOLADO
FOTOGRAFIA		PLANOS		OTRO
NÚMERO DE FOJAS		NÚMERO DE LEGAJOS	N/A	
Recivos de Transferencias				

ENLACE DEL ARCHIVO DE TRAMITE

COORDINADOR DE ARCHIVO