

**SECRETARIA DE SALUD**  
**SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA**  
**HOJA DE CONTRAREFERENCIA**

Fecha de ingreso: 23/09/2011 22:30 Hrs

Tipo de contrarreferencia: Con \_\_\_\_\_ Sin  Referencia previa

Embarazo/puerperio: Alto riesgo \_\_\_\_\_ Normal \_\_\_\_\_ No aplica \_\_\_\_\_

Médico que contrarrefiere: **Dra. LIAJASTA MENDOZA BONILLA**

Traslado institucional: Si No Unidad externa:

### Especialidad Externa:

100

Unidad médica que contrarrefiere: **HOSPITAL GENERAL DE AGUASCALIENTES**

Nombre del paciente: MONTAÑA, LUIS ALBERTO

■ Especialidad o servicio: Auto

Localidad: Almendralejo

Municipio: **EL BOSQUE** - ALTA VERAGUAS

Estado:

Domicilio del Paciente: 01-103-104-105

Fecha de Contrarreferencia 01/10/2013

Unidad a la que se contrarrefiere

**APoy a C**

**Dr. Salomon García Andraca**  
Director  
Hospital General Regional Netz  
Vicente Guerrero  
Mat. 9964428



~~national  
ero  
428~~  
~~Academy~~

VIII Paciente femenina de 26 años de edad nivigosa. El manejo del paciente (Resumen) el año pasado con incidente de aborto diariamente sin respuesta a los tratamientos quirúrgicos, solo con administración de medicamentos ginecológicos de tratamiento y regresó el día 28 a consultorio para presentar dolor en la vulva y actividad vaginal, con US vaginal en reporte se presentó una fístula vaginal-vaginal, fístula que se sospechó como complicación de la cirugía, al año de sucedió de lo anterior con alta en la sala de urgencias y se le realizó una laparoscopia que mostró una fistula vaginal-vaginal. Diagnóstico de ingreso esable. Tc 30 m<sup>3</sup> FR 20 1/4 100/70 t 36.3

SUV blindado, secundario a trabajo minero en el que

## Diagnóstico de egreso

THE BLOW COMING TO OVERIS THE TIDES IN SOUTHERN

## Instrucciones y recomendaciones para el manejo del paciente en su unidad de adscripción

（註）本會之總會長，由總會成員選舉產生。

cito en sus selenia con los anticuerpos DHT, CA 125, alfa feto proteína y antigeno carcinogénico embrionario.

Pronóstico:  No  Sí

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

**Nº DE CEDULA PROFESIONAL**

