



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

**SOLICITUD DE SERVICIO DENTRO DE LA UNIDAD**

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

**NSS:** 9204864612      **A. MÉDICO:** 3M2021OR  
**NOMBRE DEL PACIENTE**  
LEONARDO LARA HINOJOSA  
**CURP:** LAHL210930HMNRNNA6  
**DELEGACIÓN:** MICHOACÁN  
**UNIDAD:**HGR 1 MORELIA      **CVE. PTAL.:** 170301062151  
**CONSULTORIO:** 8BM      **TURNO:** MATUTINO

**Fecha de solicitud de envío:** 16 de Febrero de 2022

**Diagnóstico de envío:** Otros tipos de intolerancia a la lactosa

*Tamiz alterado  
no realizado.*

**Tipo de solicitud:** Ordinaria

**Fecha de la cita:** 16/02/2022 12:57 PM      **Consultorio:**      **Turno:**

**Servicio al que se envía:** *De Rosales. Miércoles 18 Febrero 2022*  
*23 febrero 2022 10:00 am*

Neonatología

**Motivo de envío:**

MASCULINO DE 4 MESES.DX INOLERANCIA A LA LACTOSA. TX. HERNIA INGUINAL DERCEHA NO INCARERADA SEGUIMIENTO CXPEDIATRICA.  
\*ESQUEMA D EVACUNACIO INCOMPLETO PENDIENTE VACUANS DE LOS 2 Y 4 MESES (ROAVIRUS PENTAVALENTE NEUMOCOC  
FOLIO DE TAMIZ. 2600831  
PERO ACUDE A RECABARLO Y LE REFIEREN SIN MUESTRA PARA PROCESARSE.  
SE SOLICITA PERFIL TIROIDEO TSH T3 T4, 17 HIDROXIPROGESTERONA.  
SOLICITAMOS US VALORACIÓN PRO LA ESPECIALIDAD . DEL PROGRAMA " TAMIZ ALTERADO "GRCIAS. SE ENVIA CON PARACLINICOS.

**Nombre y firma del médico**  
DEENNY PIÑON MALDONADO

**Cédula profesional**      **Matrícula**  
6880261      99175431

**Nombre y firma del médico en formación**      **Categoría**

**Cédula profesional**      **Matrícula**

*Deenny Piñon Maldonado*  
**CED. PROF. 6880261**  
**MAT. 99175431**