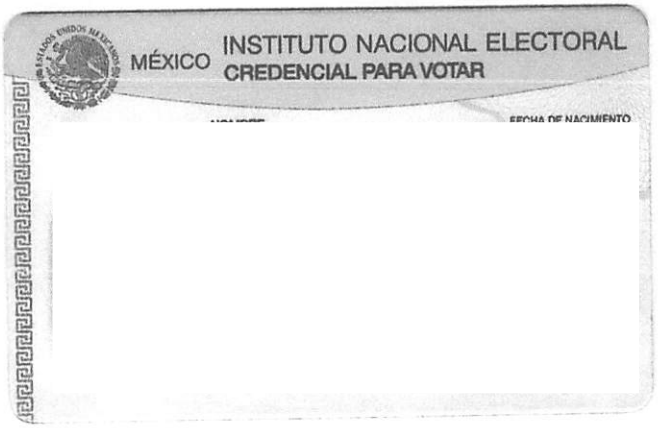
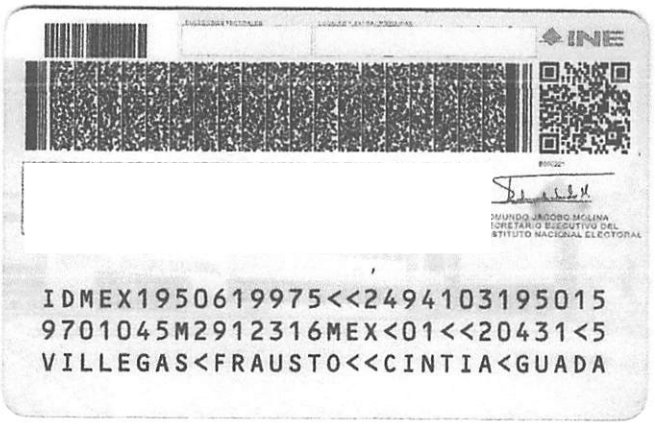

MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR


INE
IDMEX1950619975<<2494103195015
9701045M2912316MEX<01<<20431<5
VILLEGAS<FRAUSTO<<CINTIA<GUADA

Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

TOTAL A PAGAR:
$287
(DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M.N.)

NO. DE SERVICIO : 060170191504

RMU : 36450 17-01-20 VIMA-010101 025 CFE

LÍMITE DE PAGO: 24 SEP 21

CORTE A PARTIR:
25 SEP 21

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** G987D8 **MULTIPLICADOR:** 1

PERIODO FACTURADO: 08 JUL 21 - 08 SEP 21

¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO
¡Descárgala ya!

VISA

Concepto	Lectura actual (Medido / Estimado)	Lectura anterior (Medido / Estimado)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	06229	05990	239		
Básico			150	0.869	130.35
Intermedio			89	1.055	93.89
Suma			239		224.24

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				
Concepto	$	$/kW	$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	95.70	0.00	0.00	95.70
Distribución	0.00	0.00	280.99	280.99
Transmisión	0.00	0.00	41.51	41.51
CENACE	0.00	0.00	2.01	2.01
Energía	0.00	0.00	165.63	165.63
Capacidad	0.00	0.00	107.31	107.31
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.39	1.39

Desglose del importe a pagar	
Concepto	Importe (MXN)
Energía	224.24
IVA 16%	35.87
Fac. del Periodo	260.11
DAP(2)	26.90
Adeudo Anterior	325.49
Su Pago	325.00-
Total	**$287.50**

Apoyo Gubernamental 470.30

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 05 NOV 2021 12:51:49 hrs. CARRETERA SN FCO- PURISIMA KM1.5 INFONAVIT DEL VALLE SAN FRANCISCO DEL RINCON [illegible] MEXICO 36322

CFE contigo

36450 17-01-20 VIMA-010101 025 CFE
01 060170191504 210924 000000287 4

15DP07C112153875 Repartir -1-

$287
(DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M.N.)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

NOTAS MÉDICAS Y PRESCRIPCIÓN
NOTA DE ATENCIÓN MÉDICA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS: 6312-94-0643 **A. MÉDICO:** 2F1997OR

NOMBRE DEL PACIENTE

CINTIA

DELEGACIÓN: GUANAJUATO **CURP:** VIFC970104MGTLRN00
UNIDAD: HGZMF 21 LEON **CVE. PTAL.:** 111707022151
CONSULTORIO: NEFRO_02 **TURNO:** MATUTINO
SERVICIO: NEFROLOGÍA

Fecha y hora	Talla	Peso	Glucosa	Temperatura	Presión arterial	Frecuencia cardiaca	Frecuencia respiratoria	Saturación de Oxígeno
Miércoles, 04 de Agosto de 2021 07:06 AM	1.0 m	15.0 Kg	-	36.0 °C	1/1 mmHg	1 latidos/min	1 resp./min	90 %

Resumen clinico:
07:09 AM
CINTHIA DE 24 AÑOS DE EDAD, TABAQUISMO NEGADO, ALCOHOLISMO DURANTE 3 MESES, NIEGA OTRAS TOXICOMANIAS, TRABAJADORA DE ZAPATO Y DEL CAMPO SIN CONTACTO CON NEFROTOXICOS, NULIPARA, ANTECEDENTES REUMATOLOGICOS Y VASCULITICOS NEGADOS, NIEGA ANTECEDENTE DE HEMATURIA Y LITURIA, NO ES DIABETICA Y TIEN E HIPERTENSION ARTERIAL SECUNDARIA, ENFERMEDAD RENAL CRONICA DETECTADA A LOS 20 AÑOS EN TRATAMIENTO DE PRE DIALISIS DURANTE 2 AÑOS, ESTUVO EN PROGRAMA DE DIALISIS PERITONEAL DURANTE 1 MES CON DOS COLOCACIONES DE CATETER PERITONEAL CON DOS PERITONTIIS NOSCOMIALES, SE RETIRO CATETER EN JUNIO 2021 DETECTANDOSE CAVIDAD PERITONEAL CONGELADA, ELLA TIENE UNA SESION DE HEMODIALISIS EN ESTA UNIDAD, SE ENVIARA A UNIDAD DE SUBROGACION PARA TRATAMIENTO CRONICO POR FALTA DE ESPACIO FISICO EN EST UNIDAD. SE TOMAN ESTUDIOS EN ULTIMA SESION DE HEMODIALISIS CON:

Eritrocitos 3.6 millon/mm3 (4.2 - 5.4)
Hemoglobina 11.7 g/dl (12.0 - 16.0)
Hematocrito 36.6 % (38.0 - 47.0)
Plaquetas 136.0 miles/mm3 (150.0 - 450.0)
Leucocitos 4.5 miles/mm3
CREATININA SERICA 7.70 mg/dl
GLUCOSA SANGUINEA 76 mg/dl (70 - 110)
BUN 48 mg/dl (7 - 20)
UREA 102.72 mg/dl (15-43)
ACIDO URICO (SUERO) 5.3 mg/dl (2.5 - 6.2)
COLESTEROL TOTAL 106 mg/dl (0 - 200)
ALBUMINA 4.3 g/dl
SEROLOGIA VIRAL NEGATIVA

MEDICAMENTOS:
1. OMEPRAZOL CAPS 20MG TOMAR 1 AL DIA
2. CARBONATO DE CALCIO CAPS 1GR TOMAR 2 EN CADA ALIMENTO
3. FUROSEMIDE TABS 40MG TOMAR 1 EN LA MAÑANA
4. ERITROPOYETINA 4000UI APLICAR 2 AMPULA EN CADA SESION DE HEMKODIALISIS
5. HIERRO DEXTRAN 100MG APLICAR 1 AMPULA EN CADA SESION DE HEMODIALISIS
6.MULTIVITAMINAS MVI APLICAR 1 AMPULA EN CADA SESION DE HEMODIALISIS

LISTA DE MEDICAMENTOS PARA SU ABASTO MENSUAL DURANTE 1 AÑO EN UMF, SE PRESENTARA A COMITE PARA

Auxiliares de diagnóstico y tratamiento

Receta:

Solicitud estudios de radiodiagnóstico:

Resultados de RX:

Grupo o región	Estudio	Interpretación

Fecha y hora de Impresión: 04/08/2021 07:09 AM

VISITA DE INSPECCIÓN A.C. 1 /2021

FECHA:	18-nov-21
HORA:	14:28 pm

Estudio Socioeconomico

DATO GENERALES

Nombre	CINTIA				
Sexo	H M	Edad :	24	Fecha de Nacimiento:	04/01/1997
Lugar de Nacimiento:	GUANAJUATO			Domicilio:	FERNANDO MONTES DE OCA #105
C.P.: 36452	Escolaridad:	SECUNDARIA		Estado civil:	CASADA
Ocupación:	OBRERA			TEL:	

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	APORTA	OCUPACION
	50	PAPÁ	SI	CHOFER
	45	MAMÁ	NO	HOGAR
	18	HERMANO	SI	EMPLEADO
	12	HERMANA	NO	ESTUDIANTE
	3	HERMANO	NO	NINGUNA

Ingresos Mensuales en el Hogar:	8,800.00	Habitantes : 6
Casa propia o rentada:	PROPIA	**(IMSS) ISSTE INSABI NINGUNO**

Egresos Mensuales			
Alimentación:	$3,500.00	Gas:	$200.00
Agua:	$150.00	Luz:	$150.00
INTERNET	$0.00	Renta :	$0.00
Vestido y Calzado:	$0.00	OTROS	$0.00
Estudios medicos	$0.00	Viaticos	$4,800.00
Medicamento	$0.00	total :	**$8,800.00**

Observación de la vivienda /Desarrollo de la Entrevista: Casa de una planta, baño, cuartos y espacio para sala comedor, la ciudadana se mostro accesible al brindar la información durante la visita domiciliaria.

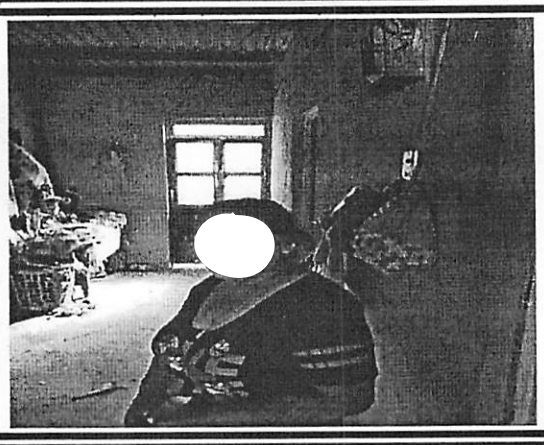
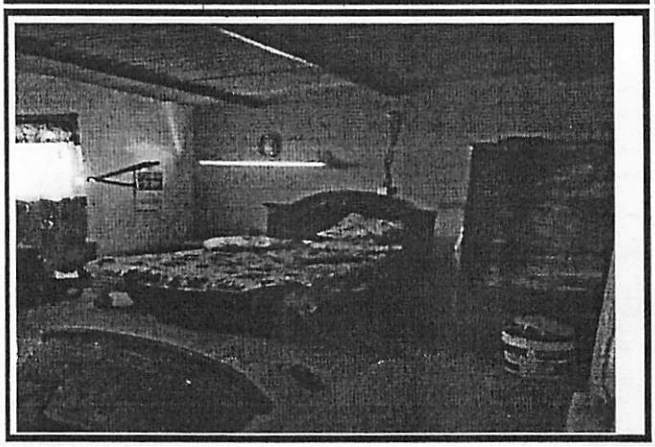
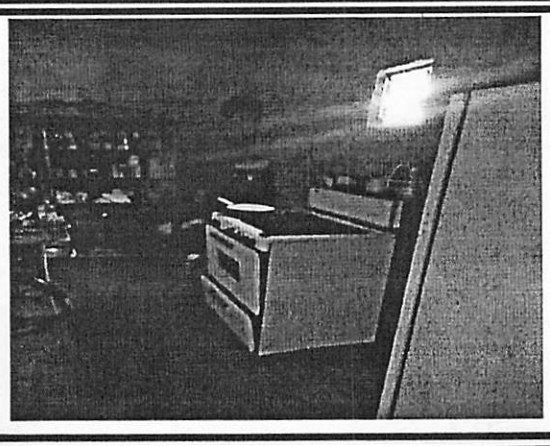
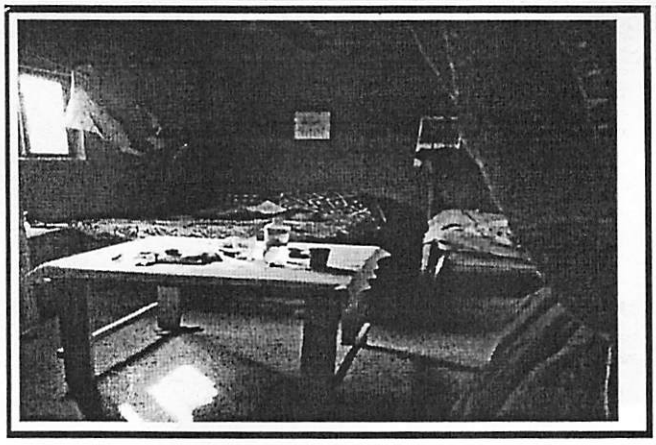
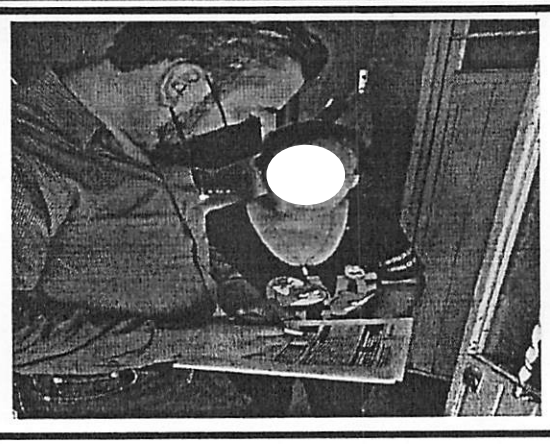
Diagnostico: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

Por lo anterior descrito y observado se justifica el apoyo económico solicitado, valorado un nivel **1**

Nivel	1	2	3	4
	100%	75%	50%	25%

Observaciónes : Viáticos que se generan por las salidas a la ciudad de león a la clínica SANEFRO, para tratamiento de hemodiálisis.

FIRMA DE QUIEN REALIZA
JOSÉ GERARDO AGUIRRE RUTEAGA

FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA A.C 1 /2021