

San Francisco del Rincón, Gto.
A 01 de Diciembre 2021

Dar cuenta

**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
SAN FRANCISCO DEL RINCÓN
PRESENTE:**

Quien suscribe C. Ma. Francisca Rodríguez Guerrero, 51 años de edad, con domicilio en la Calle Justo Sierra 101 de la Comunidad El Mezquitillo, por este conducto acudo a su persona enviándoles un atento saludo y a su vez informarles que su servidora ha sido beneficiada por parte del Ayuntamiento en años pasados con viáticos, despensa y medicamentos para mi tratamiento debido a que ya tengo 5 años con cáncer de mama lo cual tuve una operación del retiro de mi pecho izquierdo y ahora estoy siendo tratada con el otro pecho debido a que el cáncer se me extendió hasta el cuello.

Siendo que ahora el tratamiento es más fuerte y mis citas médicas más constantes en el Hospital General Regional de León, donde recibo mis quimioterapias.

Soy madre soltera de tres hijos (dos con discapacidad), que no pueden trabajar y sin ingresos económicos ya que no cuento con el apoyo del padre de mis hijos y mi madre de 67 años de edad, hermanos y conocidos son los que me ayudan con algo de recursos para acudir a mis citas médicas

Es por ello que acudo nuevamente hacia ustedes solicitándole de su apoyo con viáticos, medicamentos, despensa, gastos médicos de laboratorio que requiero para mi tratamiento, ya que el hospital regional me ha condonado al 100% el costo total de mi tratamiento.

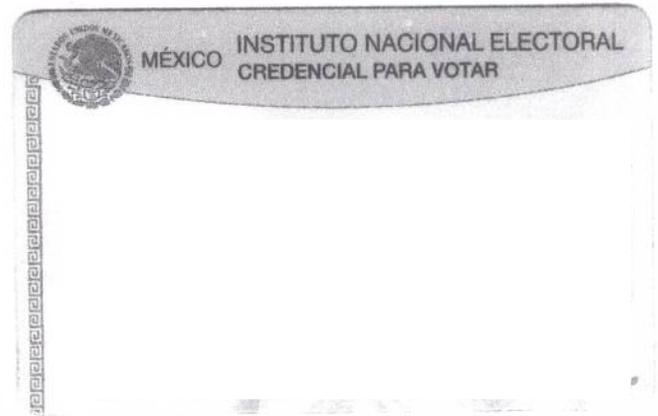
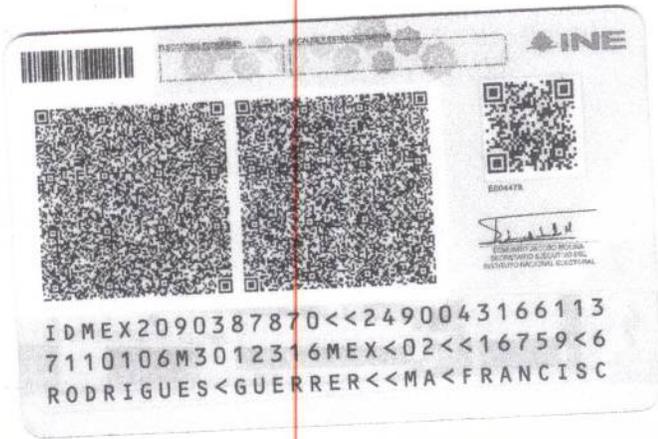
En espera de contar con su apoyo a la presente petición, reciba mi más sincero agradecimiento.

ATENTAMENTE

C. Ma. Francisca Rodríguez Guerrero
Comunidad El Mezquitillo

*Enterado:
- Atn. Cd. [illegible]
Hace esto lo
para someter
al Ayuntamiento*

Laboratorio



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

TOTAL A PAGAR:
\$193

(CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS M.N.)

**¡PAGA EL RECIBO DE LUZ
 DESDE TU CELULAR!**



NO. MEDIDOR: 34VC29

TARIFA: 01

MULTIPLICADOR: 1

PERIODO FACTURADO: 14 MAY 21 - 14 JUL 21

LÍMITE DE PAGO: 30 JUL 21 CORTE A PARTIR:
 31 JUL 21

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimado	Medida	Estimada		
Energía (kWh)		08553		08383		
Básico					0.865	129.75
Intermedio					1.049	20.98
Suma						150.73
						Subtotal

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



Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista			Importe (MXN)	Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kWh	\$/kWh		Concepto	Importe (MXN)
Suministro	95.70	0.00	0.00	95.70	Energía	150.73
Distribución	0.00	0.00	199.87	199.87	IVA 16%	24.11
Transmisión	0.00	0.00	29.53	29.53	Fac. del Periodo	174.84
CENACE	0.00	0.00	1.43	1.43	DAP(2)	18.08
Energía	0.00	0.00	119.51	119.51	Adeudo Anterior	175.32
Capacidad	0.00	0.00	77.35	77.35	Su Pago	-175.00
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.99	0.99	Total	\$193.24

Apoyo Gubernamental 373.65

(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.



INTERMED
INTERCONTINENTAL DE MEDICAMENTOS



SALUD
en control



**GTSSA005683 - HOSPITAL GENERAL REGIONAL DE LEÓN
BOULEVARD PUENTE MILENIO NO. 1001-A**

RECETA ELECTRÓNICA

Folio : 314602

Fecha : 2021-11-17

Beneficiario : RODRÍGUEZ GUERRERO MA FRANCISCA

Edad : 50 AÑOS Sexo : Femenino CURP : ROGF711010MGDRR08

Derechohabencia: Vigencia : 2031-11-17 No. Expediente Clínico : 18-002486

Tipo Beneficiario : INSABI Oportunidades Población abierta Otros _____

Médico tratante : DIEGO ARMANDO HERNANDEZ DOMINGUEZ

Cédula médico tratante : 7356161

Clave SSA	Descripción	Presentación	Cantidad prescrita	Cantidad surtida
010.000.0108.00	METAMIZOL SÓDICO COMPRIMIDO 500 MG 10 COMPRIMIDOS Indicaciones TOMAR UNA O DOS CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR POR 5 DIAS	CAJA	3	3
010.000.2144.00	LORATADINA 10 MG 20 TABLETA O GRAGEA Indicaciones TOMAR UNA CADA 8 HORAS SOLO EN CASO DE COMEZON	CAJA	1	1

Intervenciones CAUSES :

Clave	Descripción
0126	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS BENIGNOS DE LA MAMA

Diagnósticos CIE-10:

Clave	Descripción
C50	Tumor maligno de la mama

Observaciones : CITA EN 4 SEMANAS

LOS MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR CARTERA DE ESTA RECETA SERÁN SURTIDOS SIN COSTO ALGUNO DENTRO DE LAS 48 HORAS POSTERIORES A SU FECHA DE EXPEDICIÓN
SIGUE LAS INDICACIONES DE TÚ MÉDICO AL PIE DE LA LETRA "ES POR TU SALUD" ESTA RECETA NO ES VÁLIDA PARA PRESCRIPCIÓN DE ESTUPEFACIENTES

Firma del médico

Firma de quien recibe

INTERMED
EXPL-1000

Nombre y Firma de farmacia: _____
 Fecha: 17/11/21
 COT: COMPLETO

HOSPITAL GENERAL LEÓN 4870
SOLICITUD DE ESTUDIOS DE LABORATORIO
PARA PACIENTE CONSULTA EXTERNA

NUMERO DE EXPEDIENTE: 1800 2486 FECHA DE SOLICITUD: 17/11/21
 NOMBRE: Ma... M FECHA DE NACIMIENTO: 10/10/71 EDAD: 51
 SERVICIO: Onco CURP: _____

INSTRUCCIONES PARA EL PACIENTE: AL RECIBIR LA SOLICITUD DE ESTUDIOS ACUDIR A RECEPCION DE LABORATORIO A SACAR CITA PARA QUE SE INDIQUE EL DIA, HORA ASI COMO LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA LA TOMA DE LOS ESTUDIOS SOLICITADOS.

HEMATOLOGÍA	COAGULACIÓN	INMUNOHEMATOLOGÍA	SEROLOGÍA
20202 <input checked="" type="checkbox"/> BIOMETRÍA HEMATICA	20113 () TIEMPO PROTOMBINA	20108 () GRUPO SANGUÍNEO	20117 () Ag/Ac HIV 1-2
29202 () RETICULOCITOS	20113 () T. TROMBOPLASTINA PARCIAL	19210 () COOMBS DIRECTO	35002 () Ac HA IgM
20105 () VEL. SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	20116 () FIBRINÓGENO	19211 () COOMBS INDIRECTO	35002 () Ag HBs
32001 () EOSINOFILO EN MOCO NASAL	20116 () DIMERO D		35003 () Ag HBs
20105 () FROTIS SANGRE PERIFERICA			
BIOQUIMICA CLÍNICA	INMUNOLOGÍA	PARASITOLOGÍA	URIANÁLISIS
19301 <input checked="" type="checkbox"/> GLUCOSA	19201 () REACCIONES FEBRILES	20001 () COPROPARASITOSCÓPICO 3	20201 () EXAMEN GENERAL DE ORINA
19302 () GLUCOSA POST-PRANDIAL	19206 () PROTEÍNA C REACTIVA	20001 () COPROPARASITOSCÓPICO 1	22803 () MICROALBUMINURIA EN ORINA 24 HRS
19303 () CURVA DE TOLERANCIA GLUCOSA	19207 () FACTOR REUMATOIDE	20005 () CITOLOGÍA DE MOCO FECAL	19501 () PROTEÍNAS EN ORINA 24 HRS
19304 () UREA/BUN	19205 () ANTIESTREPTOLISINAS	20005 () COPROLÓGICO	19501 () DEPURACIÓN CREATININA 24 HRS
19306 <input checked="" type="checkbox"/> CREATININA	19208 () VDRL	20006 () AMIBA EN FRESCO	19501 () ELECTROLITOS EN ORINA 24 HRS
19307 () ÁCIDO ÚRICO	19212 () IgE	19502 () SANGRE OCULTA EN HECES	
19406 () DHL	19720 () HGC Beta CUALITATIVA (PIE)	20005 () AZÚCARES REDUCTORES	MICROBIOLOGÍA
19409 () CPK	31026 () PROCALCITONINA	19215 () ROTAVIRUS	33103 () UROCULTIVO
19409 () CK-MB	PERFIL DE TORCH	MARCADORES TUMORALES	33102 () COPROCULTIVO
19312 () COLESTEROL TOTAL	31026 () AntiCMVigM	19212 () Ag PROSTATICO ESPECÍFICO	33104 () EXUDADO FARINGEO
19312 () HDL COLESTEROL	31026 () Anti Rubeola IgM	22606 () CA 125	33104 () EXUDADO NASAL
19701 () LIPIDOS TOTALES	31026 () Anti Rubeola IgG	22604 () CA 15-3	33105 () HEMOCULTIVO CENTRAL
19702 () TRIGLICÉRIDOS	31026 () Anti Toxo IgG	22605 () CA 19-9	33105 () HEMOCULTIVO PERIFERICO
19308 <input checked="" type="checkbox"/> BILIRRUBINAS	31026 () Anti Toxo IgM	22603 () HGC Beta CUANTITATIVA	19104 () CULTIVO DE PUNTA DE CATETER
19401 <input checked="" type="checkbox"/> AST (TGO)	31026 () Anti Toxo IgG	22602 () Ag CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	19104 () LIQUIDO CEFALORAQUIDEO
19402 <input checked="" type="checkbox"/> ALT (TGP)		22601 () ALFA FETOPROTEÍNA (AFP)	19104 () LIQUIDO PLEURAL
19403 <input checked="" type="checkbox"/> FOSFATASA ALCALINA	DROGAS TERAPEUTICAS	ENDOCRINOLOGÍA	33101 () CULTIVO ASPIRADO BRONQUIAL
19309 () PROTEÍNAS TOTALES	20301 () FENITOINA	20213 () PERFIL OVÁRICO	33101 () CULTIVO DE SECRECIONES:
19310 () ALBÚMINA	20301 () ACIDO VALPROICO	20213 () PERFIL TESTICULAR	19105 () CULTIVO LIQUIDO DIALISIS
19407 () AMILASA	20301 () CARBAMAZEPINA	19709 () PERFIL TIROIDEO	PERFIL CARDIACO
19408 () LIPASA		20212 () INSULINA	22701 () MIOGLOBINA
19604 () CALCIO	AUTOINMUNIDAD	22802 () INSULINA 120 MIN	22701 () TROPONINA
19603 () FOSFORO	22701 () ANTINUCLEARES	19729 () CORTISOL	19409 () CPK
19601 () CLORO	22701 () DNA		19409 () CK-MB
19601 () POTASIO	22701 () ANTI ANTICARDIOLIPINA IgM	BIOQUÍMICA	OTROS
19601 () SODIO	22701 () ANTI ANTICARDIOLIPINA IgG	() GASOMETRIA	19601 () CLORO MUESTRA ALEATORIA ORINA
19602 () MAGNESIO	22701 () ANTITIROGLOBULINA		19601 () SODIO MUESTRA ALEATORIA ORINA
35004 () HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	22701 () ANTIPEROXIDASA		
() FERRITINA	22701 () TIROGLOBULINA		
22703 () GAMMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASA			

Ca mama

DIAGNOSTICO SIN ABREVIATURAS

FIRMA Y SELLO DE MEDICO SOLICITANTE

FECHA:	09-dic-21
HORA:	14:24HRS

Estudio Socioeconomico

DATO GENERALES

Nombre	MA					
Sexo	H M	Edad :	50	Fecha de Nacimiento:	10/10/1971	
Lugar de Nacimiento:	GUANAJUATO		Domicilio:			
C.P. 36463	Escolaridad:	PRIMARIA	Estado civil:			CASADA
Ocupación:	SIN OCUPACIÓN POR ENFERMEDAD		TEL:			
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	APORTA	OCUPACION		
	20	HIJO	NO	NINGUNA (DISCAPACITADO)		
	17	HIJO	NO	NINGUNA (DISCAPACITADO)		
	13	HIJA	NO	QUEHACERES DEL HOGAR		
Ingresos Mensuales en el Hogar:			0.00	Habitantes : 4		
Casa propia o rentada:		PROPIA	IM SS ISSTE INSABI NINGUNO			

Egresos Mensuales

Alimentación:	\$1,000.00	Gas:	\$300.00
Agua:	\$200.00	Luz:	\$100.00
INTERNET	\$0.00	Renta :	\$0.00
Vestido y Calzado:	\$0.00	OTROS	\$0.00
Estudios medicos	\$2,500.00	Viaticos	\$1,200.00
Medicamento	\$800.00	total :	\$6,100.00

Observación de la vivienda /Desarrollo de la Entrevista: LA CIUDADANA ACUDE A LA CIUDAD DE LEON CADA 8 DIAS PARA LA APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA, COMENTA QUE SEMANALMATE GASTA APROXIMADAMENTE 300 PESOS EN VIÁTICOS, SU FAMILIA LE APOYA CON GASTOS DE ALIMENTOS Y PAGO DE SERVICIOS PERO CADA VEZ LES ES MAS DIFICIL APOYARLE, A LA SEÑORA LA ABANDONO SU MARIDO Y SUS DOS HIJOS MAYORES SON DISCAPACITADOS POR LO QUE NO ESTAN EN CONDICIONES DE TRABAJAR Y APOYARLE, SU HIJA LA MAS CHICA NO ESTUDIA YA QUE ES LA QUE SE HACE CARGO DE LOS QUEHACERES DEL HOGAR YA QUE LA SEÑORA ESTA IMPOSIBILITADA DEBIJO A LAS SECUELAS DEL TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA.

Diagnostico: TUMOR MALIGNO DE LA MAMA

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%

Observaciones : LA SEÑORA SE ENCUENTRA VISIBLEMENTE AFECTADA POR LOS ESTRAGOS DE LA QUIMIOTERAPIA, A PERDIDO SU CABELLO Y EMOCIONALMENTE ESTA MUY PREOCUPADA POR LOS ALCANCES QUE PUEDA TENER SU ENFERMEDAD.

FIRMA DE QUIEN REALIZA

FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA A.C 05/2021

