737

San Francisco del Rincón, Gto.
15 de Marzo de 2022.
Asunto: **Solicitud de apoyo.**

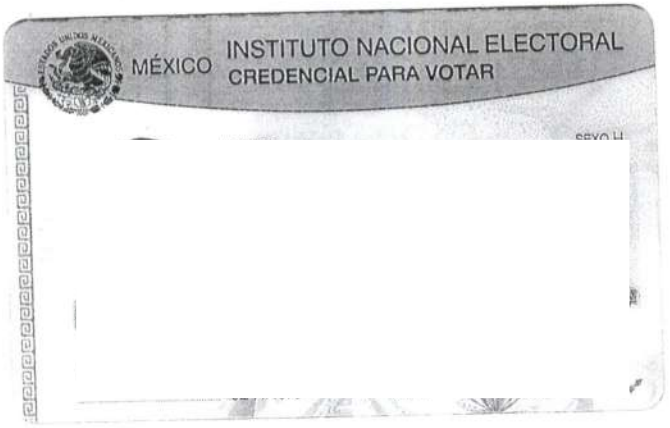
H.AYUNTAMIENTO.
PRESIDENTE MUNICIPAL.
SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO
P R E S E N T E

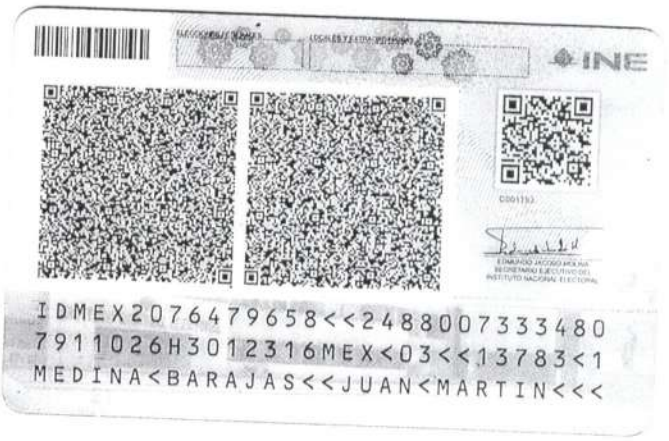
El que suscribe C. Juan Martin Medina Barajas, C. Priv. L Cárdenas 213, San José de la Barranca, Perteneciente a este Municipio, a través del presente le envió un cordial saludo al mismo tiempo solicitando de su apoyo con viáticos para trasladarme a la Ciudad de León,Gto, me presento cada dos semanas al mes, una de ellas es para tomar mis quimios y la otra semana son para consultas, análisis, por lo que consumo un aproximado de $3,600.00 de gasolina al mes para llevar acabo mi tratamiento, es por ello que recurro a su persona para cubrir dicho gasto, por el momento no estoy desempleado solo cuento con lo que me da el seguro social.

Me despido de usted agradeciendo su atención al presente, quedando a sus órdenes.

A T E N T A M E N T E

C. Juan Martin Medina Barajas.


MÉXICO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR


INE
IDMEX2076479658<<2488007333480
7911026H3012316MEX<03<<13783<1
MEDINA<BARAJAS<<JUAN<MARTIN<<<

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:
$92

(NOVENTA Y DOS PESOS M.N.)

¡PAGA EL RECIBO DE LUZ DESDE TU CELULAR!

APP CFE CONTIGO
¡Descárgala ya!

Google Play · AppGallery · App Store

VISA

¡El pago se realizó con éxito!

COMISIONISTA F28

8 FEB 2022

PAGADO
CAC. SAN FRANCISCO DEL RINCÓN
SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO.

TARIFA: 01 **NO. MEDIDOR:** CH177Y **MULTIPLICADOR:**

PERIODO FACTURADO: 26 NOV 21 - 25 ENE 22

Concepto	Lectura actual (Medida / Estimada)	Lectura anterior (Medida / Estimada)	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	01085	01003	82		
Básico			82	0.877	71.91
Suma					71.91

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	96.41	96.41
Transmisión	0.00	0.00	14.24	14.24
CENACE	0.00	0.00	0.69	0.69
Energía	0.00	0.00	56.66	56.66
Capacidad	0.00	0.00	36.65	36.65
SCnMEM(1)	0.00	0.00	0.48	0.48

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	71.91
IVA 16%	11.50
Fac. del Periodo	83.41
DAP(2)	8.62
Adeudo Anterior	106.61
Su Pago	-106.00
Total	**$92.64**

Apoyo Gubernamental 228.92

(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.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

NOTAS MÉDICAS Y PRESCRIPCIÓN
NOTA DE ATENCIÓN MÉDICA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

:N05
3

Fecha y hora	Talla	Peso	Glucosa	Temperatura	Presión arterial	Frecuencia cardíaca	Frecuencia respiratoria	Saturación de Oxígeno
Viernes, 14 de Enero de 2022 09:54 AM	1.6 m	71.0 Kg	-	36.5 °C	110/70 mmHg	80 latidos/min	18 resp./min	94 %

Resumen clínico:
09:55 AM
ONCOLOGIA MEDICA
MASCULINO DE 40 AÑOS DE EDAD QUIEN SE CONOCE CON EL DX DE UN CARCINOMA TIMICO EC IVA POR DISEMINACION AL PERICARDIO QUIEN SE NOS ENVIA PARA VALORAR MANEJO QT DE INDUCCION PARA PODER VALORAR EN SEGUNDA INTENCION TRATAMIENTO QX. SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA NIEGA DM2 Y HAS , PA INICIO EL 9 DE SEPTIEMBRE REFIERE QUE INICIO CON DISNEA POR LO QUE ACUDIÓ AL IMSS A SU UNIDAD DE ORIGEN DONDE SE EXPLORO DOCUMENTANDO CAMBIO EN LOS RUIDOS ACRDIACOS POR LO QUE SE VALORO POR CARDIOLOGIA DONDE SE DOCUMENTO EL DERRAME PLEURAL Y DERRAME PERICARDICO, POR LO QUE SE ENVIO A ESTA UNIDAD A NUEMOLOGIA DONDE SE SOLICITO ESTUDIO TAC DOCUMENTANDOCE POR TAC LA TUMORACION A NIVEL DEL MEDIASTINO CON REPORTE DE BIOPSIA CON FOLIO B1907933 DE CARCINOMA TIMICO BIEN DIFERENCIADO CON PROLIFERACION CELULAR DEL 90% CON IHQ CD3 POSITIVO, CD117 POSITIVO, BCL2 POSITIVO CON UN KI67 DEL 90% POR LO QUE SE REALIZO EN LA MISMA INTERVENSION LA VENTANA PERICARDICA A RECIBIDO 10 CICLOS DE QT PALEATIVO , SE VALORO POR CIRUGIA DE TORAX POSTERIOR AL TRATAMIENTO QUIMIOTERAPEUTICO INICIAL SIN SER CANDIDATO A RESECCION QX POR EL MOMENTO POR LO QUE SE DECIDIO CONTINUAR MANEJO A BASE DE EP HASTA EL MOMENTO LLEVA 15 CICLOS DE TRATAMIENTO PALEATIVO CON ADECUADA TOLERANCIA Y RESPUESTA Y ACUDE A VALORAR CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO CON ESTUDIOS DE LABORATORIO GENERALES DE CONTROL
A LA EF SE ENCUENTRA CON ECOG DE 1 SIN DATOS DE AT PALPABLES PERIFERICOS
TAC DE CONTROL 27/11/2020 CON RESPUESTA PARCIAL AL TRATAMIENTO
ESTUDIOS DE LABORATORIO GENERALES
BHCS Y PFH DENTRO DE PARAMETROS
PLAN DE MI PARTE CONTINUO CON EL MANEJO PALEATIVO EN PROXIMA CITA SOLICITARE NUEVO ESTUDIO TAC DE CONTROL PARA EVALUAR LA RESPUESTA ACTUAL AL MANEJO ENVIO AL SIGUIENTE CICLO DE QT PALEATIVO Y DOY CITA SUBSECUENTE CON LABS DE CONTROL
PRONOSTICO MALO PARA LA VIDA Y LA FUNSION , PACIENTE Y FAMILIARES INFORMADO

Ocupación:

Auxiliares de diagnóstico y tratamiento

Receta:

Tomar	Cada	Durante
RECETA Individual Ondansetrón 8 MG 1 Tableta (s)	8 Hora(s)	10 Día(s)

Solicitud estudios de radiodiagnóstico:

Resultados de RX:

Grupo o región	Estudio	Interpretación

Fecha y hora de Impresión: 14/01/2022 10:00 AM

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

NOTAS MÉDICAS Y PRESCRIPCIÓN
NOTA DE ATENCIÓN MÉDICA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

N05

Exploración física:
09:55 AM
SE ENCUENTRA CON ECOG DE 1

Procedimiento de consultorio realizados:	Tipo de procedimiento:
Inyección o infusión de sustancia quimioterapéutica contra cáncer	Principal

Indicaciones higiénico-dietéticas:

Descripción del lugar:

Solicitud estudios de laboratorio:

Área	Estudio	Especificar
Química clínica	Creatinina sérica	
Química clínica	Glucosa sérica	
Química clínica	Urea Sérica	
Hematología	Biometría Hemática	

Resultados de Laboratorio:

Solicitud estudios de anatomía patológica:

Modulo	Tipo

Referencia:

Contrarreferencia:

Diagnóstico	Complemento de dx	Tipo de diagnóstico
Tumor maligno del timo		Dx Principal

Solicitud de servicio(s) dentro de la unidad:

Incapacidad:
Motivo de autorización / No autorización:

Nombre y firma del médico
ASAEL PALAFOX CAZAREZ

Cédula profesional: 1

Matrícula: 991420371

IMSS
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DR. ASAEL PALAFOX CAZAREZ
ONCOLOGO MEDICO
CED. PROF 5213444
MATRICULA 991420371

Fecha y hora de Impresión: 14/01/2022 10:00 AM

VISITA DE INSPECCIÓN A.C. 10 /2022

FECHA:	23-mar-22
HORA:	10:16

Estudio Socioeconomico

DATO GENERALES

Nombre					
Sexo	H M	Edad :	42	Fecha de Nacimiento:	02/11/1979
Lugar de Nacimiento:				Domicilio:	PRIV LAZARO CARDENAS 213, SAN JOSE DE LA BARRANCA
C.P.: 36465	Escolaridad:	SECUNDARIA		Estado civil:	
Ocupación:	CHOFER			TEL:	

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	APORTA	OCUPACION
	45	ESPOSA	SI	OBRERA

Ingresos Mensuales en el Hogar:	3,500.00	Habitantes : 2
Casa propia o rentada:	PROPIA	IMSS ISSTE INSABI NINGUNO

Egresos Mensuales

Alimentación:	$1,500.00	Gas:	$150.00
Agua:	$112.00	Luz:	$120.00
INTERNET	$0.00	Renta :	$0.00
Vestido y Calzado:	$0.00	OTROS	$0.00
Estudios medicos	$7,000.00	Viaticos	$3,600.00
Medicamento	$40,000.00	total :	**$52,482.00**

Observación de la vivienda /Desarrollo de la Entrevista: LA CASA CONSTA DE 1 CUARTO HABITACIÓN, COCINA-COMEDOR, SALA Y BAÑO. LOS MUROS SON DE CONCRETO, EL PISO DE VITROPISO Y EL TECHO DE COLADO Y TEJA

Diagnostico: CARCITOMA TIMICO (CÁNCER)

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 : EL SOLICITANTE ES CHOFER PERO DEBIDO AL DIAGNOSTICO Y SU ENFERMEDAD NO A PODIDO TRABAJAR DESDE EL 19-09-2021 A LA FECHA, AUNQUE TIENE IMSS A GASTADO SUS AHORROS EN COSTEAR SUS MEDICAMENTOS (QUIMIOTERAPIAS), DEBIDO A LA ESCASES DE MEDICAMENTOS EN EL SEGURO SOCIAL, ES POR ESO QUE SOLICITA APOYO DE $3,600.00 PESOS EN GASOLINA YA QUE ACUDE DOS SEMANAS AL MES A TRATAMIENTO, Y EN ESAS SEMANAS VA Y VIENE A LA CIUDAD DE LEON EL MISMO DÍA.

JOSÉ GERARDO AGUIRRE RUTEAGA

FIRMA DE QUIEN REALIZA

FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA A.C 10 /2022