San Francisco del Rincón, Gto. a 18 de Julio del 2022.

LIC. ALEJANDRO ANTONIO MARUN GONZALEZ

PRESIDENTE MUNICIPAL

PRESENTE.

Por este medio le envió un cordial saludo, además de solicitar a Usted tome a bien autorizar el apoyo económico para gasolina que mi madre, la Sra. Ana Isabel Cándido Orozco requiere para continuar con sus tratamientos de quimioterapia y radiación que actualmente recibe en la Clínica del IMSS T1 de la ciudad de León, Gto., ya que ella gasta un promedio de $600.00 pesos semanales por este concepto que incluye también el gasto de pago por estacionamientos. Y en el trasporte público ella no puede viajar pues los tratamientos que recibe la inmunodeprimen lo que la puede poner en riesgo mayor, sobre todo ahora que nuevamente se escucha sobre aumento de contagios de COVID-19.

Como Usted sabe dichos tratamientos son largos y la incapacidad no cubre el 100% de su sueldo, una vez que ella inicie con las sesiones de radiación tendrá que ir diariamente de lunes a viernes; por otra parte, el área de Salud en el Trabajo del IMSS ya está valorando su situación para resolver si continúan autorizando sus incapacidades o la pensionan temporalmente por invalidez.

También quiero compartirle que mi hermano cursa el 1er Grado de Secundaria y una servidora estudia en la Universidad de Guanajuato de la capital del Estado; estoy por iniciar al 4 º. Semestre de la carrera de Comercio Internacional lo que implica pago de hospedaje, alimentación, viáticos y aunque he realizado los trámites para una beca no he recibido respuesta.

Por dichas razones, le expreso mi preocupación y me atrevo a molestarlo apelando a su espíritu de empatía, justicia, nobleza y buen juicio.

Sin otro particular de momento, agradezco sus finas atenciones y me despido de usted quedando a sus órdenes.

ATENTAMENTE

NANCY ABIGAIL TORRES CANDIDO

Sistema de Agua Potable y Alcantarillado de San Francisco
Nueva Galicia Esq. Cuauhtémoc S/N, Fracc. Colonial del Valle
C.P.36379 San Francisco del Rincón, Gto. TEL. 01 (476) 744 43 21
www.sapaf.gob.mx Fanpage: SAPAF

REGAF14

FAC-0002721444

Datos del usuario	Cuenta	Medidor
	0000083870	197093728
	Tarifa	Circuito
	S.M. doméstico	Sector 01
		Reparto
		002-0081.00

FAVOR DE PAGAR ANTES DE: 06/07/2022

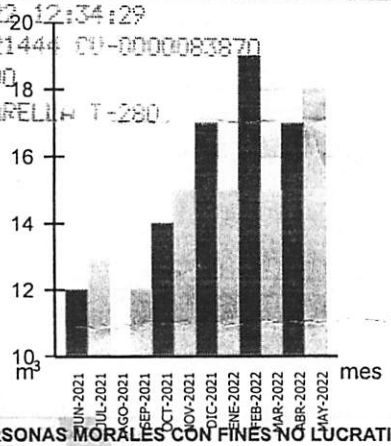
Detalle del Servicio

Mes Facturación	Periodo de consumo		Importe a pagar
JUN2022-A	01/05/2022	31/05/2022	$288.00
Anomalía	**Lectura anterior**	**Lectura actual**	**Consumo en m3**
	343	361	18
Último pago	**Importe pagado**	**Meses de adeudo**	**Entregar en:**
14/06/2022	$266.00	1	

Concepto de Cobro	Importe
SERVICIOS DE SUMINISTRO DE AGUA POTABLE	$288.00
Subtotal	$288.00
Impuesto	$0.00
Total	$288.00

SAPAF 07/07/2022 12:34:29
Doc: FAC-0002721444 CU-0000083870
Su Pago: $288.00
Caja: 03-PLAZARELLA T-280

Historial de Consumo



RÉGIMEN FISCAL: TITULO III DEL RÉGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

REFERENCIA- CONTRARREFERENCIA

NSS : 1291-66-0905 **A. MED.: 1F1966OR**

NOMBRE DEL PACIENTE

CURP: CAOA660925MGTNRN04
DELEGACIÓN: GUANAJUATO
UNIDAD: UMF NO. 52 **CVE PTAL. 111801052151**
CONSULTORIO: 3 **TURNO: VESPERTINO**

23 de Diciembre de 2021

Fecha de solicitud de envío: **Jueves, 21 de Octubre del 2021**

ESTATURA	PESO	TEMPERATURA	PRESIÓN ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA
1.5m	72.0kg	36.5°C	119.0mmHg72.0	73latidos/min	18resp/min

Tipo de Referencia: Ordinaria
Ocasión de servicio: Primera vez

Unidad a la que se envía: Hospital de Gineco Pediatría No. 48
Delegación a la que se envía: Guanajuato

Unidad que envía: UMF No. 52
Delegación de la que se envía: Guanajuato

Especialidad a la que se envía: Oncología médica
Consultorio al que se envía:

Fecha y hora de la cita de referencia:

Diagnóstico:
Tumor maligno de la mama (cancer de mama). Primera vez

Complemento de Dx.:

Otros Dx.:

Enfermedades Crónicas:

Resumen Clínico:

FEMENIN DE 55 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CITA DEL DIA A REINICAR CONTROLL MEDICO, YA QUE NO CONTABA CON SERVICIO MEDIOC INSTITUCIONAL, PRESNETA EL DIA DE HOY MASTOGRAFIA Y USG DOPPLER DE MAMA: GKANDULAS MAMARAS SIMETRICAS CON PIEL Y GROSOR Y DENSIDAD NORMAL, PATRON FIBROGLANDULAR, DE MAMA DERECHA CON PATRON HETEREOGENEO TIPO B, BILATERAL DISPERSO SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES, RETRACCION O CAMBIOS EN LA ARQUITECTURA LOCAL, MAMA IZQUIERDA IMAGEN APARIENCIA DENSA, ESPICULADA ICLUIDA EN TEJIDO FIBROGLANDULAR HETEREOGENEO, OTRO NODULO DE CSE, Y OTRO EN GRAS RETROGLANDULAR, CON CAMBIO EN LA ARQUITECTURA LOCAL CON RETRACCION,, CALCIFICAICONE SEDONDAS, DISPERSS BILATERALES, PIEL , TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO FRANJA ADIPOSA RETROGLANDULAR SIN ALTERACIONES, REGIONES AXIALES IMAGEN GANGLIONAR DENTRO DE LIMIES NORMALES, REGIONES SUBAREOLARES DENTRO DE LIMITES NORMALES, : USG: MAMA DERECHA HOMOGENEA ESTROMA ECOGEINICO, CON IMAGEN ANECOICA DE R11, DE 8X6MM, TEJIDO MAMA IZQUIERDA ESTROMA ECOGENCO IMAGEN ESPICULADA SOLIDA, HIPOECOICA DE 24X18MM CSE A 1.5CM DISTANCIOA SE OBSERVA IMAGEN GANGLIONAR DE 23X12MM, CON ENGROSAMIENTO ASIMETRICO DE CORTICAL, APARIEMCIA HIPOECOICA, EN R6 NODULO SOIDO DE 6X3X6MM, QUISTE EN R10 DE 3X2MM, Y OTRO DE 4MM, EN REGION SUBAREOLAR , DUCTOS DILATADOS CON CALIBRE DE HASTA 4MM, REGION SUBAREOLAR Y AXILAR DERECHA SIN ALTERACIONES: CONCLUSIONES: CAMBIOS POR ADENOSIS, NBODULOS MAMRIOS IZQUIERDS A CONSIDERAR CA INFILTRANTE DE MAMA CON POSIBLE EXTENSION GLANGLIONAR AXILAR, BIRADS 5, SE SUGIERE BIOPSIA PRIORITARIA PARA CONFIRMACION . CON VALORAICON POR MEDIOC PARTICULAR DR FERNANDO M SALDIVAR, CIRUJANO ONCOLOGO QUIEN SOLICITA BH, QS4 ES 6 HEM GLUCOSILADA, EGO: TIEMPOS DE COAGULACION, TGO, TGP, FA, DHL, PERFIL OVARICO, PERFIL DE LIPIDOS, PERFIL TIROIDEO, ANTIGENO CANRCINOEMBRIONARIO ANTIGENO CA 15-3, USG ABDOMINAL COMPLETO, TELE D ETORAX Y LATERAL, EKG. APP: ALERGICA A IBUPROFENO, QUIRRGICOS 3 CESREAS, Y UN LEGRADO, FRACTURAS NEGADAS, TRANSFUSIONES NEGADAS, TABAQUISMO NEGADO, ALCOHLISMO NEGADOS, CRONCIOS NEGADOS, MENARCA 14 AÑOS, IVSA 25 AÑOS, G4 C3 A1 P0, MPF: METODOD BILLINS, CON HORMONALES ORALES DURANTE 1 MES APORXIMADAMNETE, MENOPAUSIA: JULIO 2018 ULTIMA MENSTRUACION, MENCIONA INCIIO CON.: INFLAMACIO Y ENDURECIMIENTO D SENO IZQUIERDO DURANTE EL PERÉOD DE OVULCION, APROXIMADAMENTE 1 AÑO A 10 MESES DE EVOLCION, MENCION DESDE EL MES ANTERIOR IDENTIFICAR NODULACIONES, SE REALIZO ESTUDIO COMO PEZQUIZA.. FEMENINA CONCIENTE ORIENTADA TRANQUILA, CARDI PULMONAR SIN AGREGADOS AUDIBLE,S ABDOMEN SEMIGLOBOSO EXPENSAS DE PANICULO ADIPS, EXREMIDADES INTEGRAS SIN EDEMA. MARCHA NORMLA. EXPLORAICON MAMARIA NO SE REALIZA POR EL MOMENTO PARA EVITAR MANIPULACIN.

Alergías:

Motivo de envío:
Tratamiento especializado

Información Adicional:

Nombre y firma del médico	Cédula Profesional	Matrícula
BRENDA GUADALUPE LOZANO CAMARENA	11486662	97116295

IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
DELEGACION GUANAJUATO
UMAE NO. 1 BAJIO

NOTAS MEDICAS
Y PRESCRIPCION

1291660905 1F19660R

·08,15 y 22 Julio 22 14°°

45

CAMA No. HOJA No. FN = 25-09-1966

FECHA Y HORA	06/07/2022	NOTAS	
	DIAGNOSTICO CANCER DE MAMA		
	EDAD. 53		
PESO:	UMF.REFERENCIA 57		
68	NC. CICLO SOLICITADO 1		
TALLA:	EPI/CICLO		
1.5	PREMEDICACION		
SC:	FARMACO	DOSIS	DIAS
1.6	PALONOSETRON	0.25MG	08,15,22/07/2022
	DEXAMETASONA	8MG	08,15,22/07/2022
	DIFENHIDRAMINA	50MG	08,15,22/07/2022
	FARMACOS QUIMIOTERAPIA	DOSIS	DIAS
	PACLITAXEL EN 500 CC DE SF PARA 60 MIN	120MG	08,15,22/07/2022
	ESQUEMA CORTO		
	POSTMEDICACION		
	ONDASETRON	8 TABLETAS	
	NOTAS/OBSERVACION		
	TOMAR 1 TABLETA VO CADA 8HRS EN CASO DE NAUSEA		
	NOMBRE DEL MEDICO	CEDULA	FIRMA.
	DAVID CAZARES SANCHEZ	3725620	
	MATRICULA 97119395		

FORMAT 430128/72

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD T1
LEON, GUANAJUATO
LABORATORIO CLÍNICO
COMPROBANTE DE CITA

FOLIO DE CITA: 202208010109

FECHA Y HORA DE LA CITA: Lunes, 01 de Agosto a las 06:50
TIPO DE SOLICITUD: Ordinaria
PACIENTE ANA

NSS: 1291660905
EDAD:

AGREGADO MÉDICO: 1F1966OR
SEXO: Femenino

SERVICIO SOLICITANTE: Oncología Médica
MÉDICO SOLICITANTE: ASAEL PALAFOX CAZARES
DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: C50X : Tumor maligno de la mama

COMPLEMENTO DEL DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

Estudios solicitados:

Estudio: -
BILIRUBINA INDIRECTA

Estudio: **Alanina aminotransferasa (ALT/TGP)**
TRANSAMINASA G. PIRUVICA (TGP/ALT)

Estudio: **Aspartato aminotransferasa (AST/TGO)**
TRANSAMINASA G. OXALACETICA (TGO/AST

Estudio: **Bilirrubina Directa**
BILIRUBINA DIRECTA

Estudio: **Bilirrubina Total**
BILIRUBINA TOTAL

Estudio: **Citometría hemática**
BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA

Estudio: **Creatinina sérica**
CREATININA

Estudio: **Deshidrogenasa Láctica (DHL)**
DEHIDROGENASA LACTICA (DHL)

Estudio: **Glucosa sérica**
GLUCOSA

Estudio: **Urea Sérica**
UREA EN SUERO

" Si tiene dudas pase al Laboratorio Clínico "

Capturó cita: **BERENICE MARQUEZ GONZALEZ**

Fecha y hora de captura: **06/Jul/2022** a las: **13:13**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS:	1291-66-0905	**A. MÉDICO:**	1F1966OR
NOMBRE DEL ASEGURADO:			
SEXO:	FEMENINO		
CURP:	CAOA660925MGTNRN04		
DELEGACIÓN:			
UNIDAD:	HES 1 LEON	**CVE. PTAL.:**	11A1201C2153
CONSULTORIO:	ONCO_MED_02	**TURNO:**	MATUTINO
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO:			CREDENCIAL PARA VOTAR
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1321656963		

Serie y Folio VJ920527

Unidad médica expedidora HES 1 LEON	**Nivel atención** 3	**Delegación expedidora** Guanajuato	**Certificado de incapacidad serie** VJ920527
UMF adscripción HGSMF 7 SN FCO DEL RINCO	**Delegación adscripción** Guanajuato	**Patrón (es)** COMERCIALIZADOR FREYMAN S.A. DE C.V.	**Puesto de trabajo** Agentes y representantes de ventas y consignatarios
Matrícula	**Adscripción laboral**	**Categoría**	
Tipo incapacidad Subsecuente	**Días autorizados (Letra)** Veintiocho	**Número** 28	**A partir del** 28/06/2022
Ramo de seguro Enfermedad General			**Expedido el** 28/06/2022
Probable riesgo trabajo No	**Días probables de recuperación** 240	**Días acumulados** 28	

El incapacitado tiene derecho a subsidio

a) Si se trata de un riesgo de trabajo, desde el primer día de incapacidad.

b) Si la incapacidad es causada por una enfermedad no profesional a partir del 4° día de estar incapacitado, si tiene cubiertas por lo menos cuatro cotizaciones semanales inmediatamente anteriores a la enfermedad. Los trabajadores eventuales percibirán el subsidio cuando tengan cubiertas seis cotizaciones semanales en los últimos cuatro meses anteriores a la enfermedad.

c) En caso de maternidad, durante 42 días anteriores al parto y 42 días posteriores al mismo, si ha cubierto al menos 30 cotizaciones semanales en los 12 meses anteriores al período prenatal.

d) Para el cobro de la prestación económica deberá presentar una identificación oficial con fotografía.

Nombre y firma del médico	Matrícula	Nombre y firma del médico que autoriza	Matrícula
DAVID CAZARES SANCHEZ	97119995		

COPIA ASEGURADO

Fecha de impresión 28/06/2022 13:34:48

CURP: 23-18

No. SEG SOCIAL:	AGREGADO MEDICO
1291660905 - 5	1F1966OR

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE:

UNIDAD MÉDICA: UMF 052 HORARIO: V

CONSULTORIO No. 03

DATOS GENERALES:

CURP: CAOA660925MGTNRN04 EDAD: 055

DOMICILIO: CONCEPCION , 513

CALLE Y NÚMERO

COLONIA SAN FRANCISCO DEL

COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

GUANAJUATO

ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 4761107012

CIUDAD / POBLACIÓN DELEGACIÓN/ MUNICIPIO

GUANAJUATO	25	09	1966
ENTIDAD FEDERATIVA	DIA	MES	AÑO

Más vale PREVENIMSS

||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:REGISTRO ASEGURADO|Fe
11:42:49|Folio:163474814153661734846 1|Nombre o Razón Social
GRUZCO|Curp:CAOA660925MGTNRN04|Número de Seguridad Social:1291660905||

jinal:

1

ATENCIÓN MÉDICA

CITAS			RÚBRICA O CLAVE
FECHA	HORA	SERVICIO	
23-Dic-2021	15:30 hrs.	Con-15 UMAE -48 leon (viaticos)	
20.Dic.21	07:00hrs.	laboratorio	
20.Dic.21	09:00hrs	Electro.	
18.Dic.21	18:45hrs	Rayos X	
06 Enero 22.	15:00	C20 Med Int.	
03 Enero. 22	15:30 hrs	Rx	
06 Enero 22	09:30hrs	Us. Higado mama	
25/ENE/22	03:30	oncodx C15	
11 Marzo 22	15:00 hrs	Onco Radio Dr Esqueda	
22 Feb 22	9:00 am	Onco Medica Dr Polafox	
21 JULIO 22	16:20	DR. TIRADO	
26. abril 2022	10.00hs	Dr. Polafox.	
23.Feb22	14:00	C.Mercado	
13. Mayo. 22	16:00	Dr ESQUEDA	

CITAS			RÚBRICA O CLAVE
FECHA	HORA	SERVICIO	
24 Marzo 22	15:00hrs	C15 Onco	
23 Marzo.22	14:00	C.Mercado	
07 Junio 2022	10:15	DR CAZARES.	
27.Abril.22	14:00	C.Mercado	
27 Junio 22	16:00	Dr ESQUEDA	
26 Mayo 2022	12:00	Dr Cazares	
06. Julio 2022	11:30	Dr Cazares Inc.	
24. Mayo 2022	12:00	Dr Cazares	
28 Junio 2022	11:30	Dr Cazares Inc.	
25.Mayo.22	14:00	C.Mercado	
17 y 24 Junio.22	14:00	C.Mercado	
01. Julio.22	14:00	C.Mercado	
14 Julio 22	14:30 hrs.	Dr Esqueda.	
25.07.22	14:00	Med Woder.	MUGA.
02 Ago 22	12:00	Dr Cazares	Onco

ATENCIÓN MÉDICA

CITAS			RÚBRICA O CLAVE
FECHA	HORA	SERVICIO	
8, 15 y 22 julio 22	14:00	C. Mezcla	

CITAS			RÚBRICA O CLAVE
FECHA	HORA	SERVICIO	

VISITA DE INSPECCIÓN A.C. 21/2022

FECHA:	19-jul-22
HORA:	12:49

Estudio Socioeconomico

DATO GENERALES

Nombre					
Sexo	H M	Edad :	55	Fecha de Nacimiento:	25/09/1966
Lugar de Nacimiento:	SAN FRANCISCO DEL RINCON			Domicilio:	[redacted]
C.P.:36300	Escolaridad:	CARRERA TRUNCA		Estado civil:	DIVORCIADA
Ocupación:	VENTAS			TEL:	4761107012

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	APORTA	OCUPACION
	85	MAMA	NO	HOGAR
	61	HERMANA	SI	JUBILADA
	20	HIJA	NO	ESTUDIANTE
	12	HIJO	NO	ESTUDIANTE

Ingresos Mensuales en el Hogar:	7,000.00	Habitantes : 4
Casa propia o rentada:	VIVE EN CASA DE LOS PADRES	~~IMSS~~ ISSTE INSABI NINGUNO

Egresos Mensuales

Alimentación:	$5,500.00	Gas:	$150.00
Agua:	$200.00	Luz:	$300.00
INTERNET	$389.00	Renta :	$0.00
Vestido y Calzado:	$0.00	OTROS	$0.00
Estudios medicos	$0.00	Viaticos	$600.00
Medicamento	$0.00	total :	**$7,139.00**

Observación de la vivienda /Desarrollo de la Entrevista: LA VIVIENDA TIENE 5 CUARTOS HABITACION, 2 BAÑOS, COMEDOR, SALA, COCINA, PISO VITROPISO, PAREDES CONCRETO Y TECHO DE CONCRETO, CASA DE DOS PLANTAS

Diagnostico: TUMOR MALIGNO DE LA MAMA (CÁNCER DE MAMA)

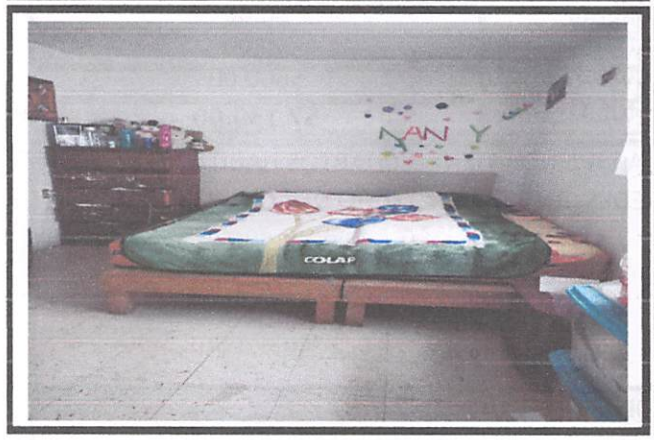
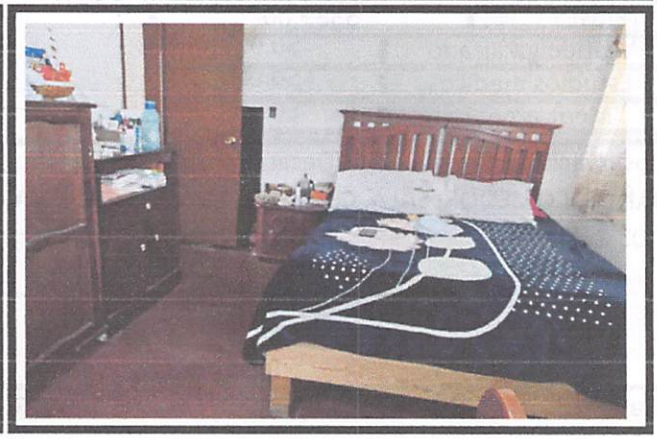
Por lo anterior descrito y observado se justifica el apoyo económico solicitado, valorado un nivel **--1**

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

Observaciónes : LA SOLICITANTE ES MADRE DIVORCIADA QUE VIVE CON SUS DOS HIJOS EN CASA DE SUS PAPÁS, POR SU ENFERMEDAD YA NO PUDO TRABAJAR EN VENTAS QUE ES CON LO QUE TRATA DE SACAR ADELANTE A SUS DOS HIJOS ESTUDIANTES, SU HERMANA JUBILADA ES QUIEN ES EL SOSTEN DE LA FAMILIA, SOLICITAN APOYO CON $600.00 PESOS DE GASOLINA PARA TRASLADO A LA CIUDAD DE LEÓN Y PAGO DE ESTACIONAMIENTO PARA IR A RECIBIR SUS QUIMIÓTERAPIAS Y RADIOTERAPIAS

José Gerardo Aguirre Rutenga

FIRMA DE QUIEN REALIZA

FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA A.C 21/2022