

RECIBIDO

14 ABR 2022

Angélica Casca

SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO
San Francisco del Rincón, Gto.

737

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

SOCIOECOLÓGICO

Dar cuenta

H. AYUNTAMIENTO.
PRESIDENTE MUNICIPAL.
SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO
PRESENTE

El que suscribe C. Juan Martin Medina Barajas, C. Priv. L Cárdenas 213, San José de la Barranca, Perteneiente 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.


ATENTAMENTE

Juan Martin Medina
C. Juan Martin Medina Barajas.
4761 106, 3901

Secretario de Ayuntamiento
Para Sesión Contínuas.
Como apayas

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
MEDINA
BARAJAS
JUAN MARTIN

SEXO H

DOMICILIO
PRIV LAZARO CARDENAS 213
COL SAN JOSE DE LA BARRANCA 36465
SAN FRANCISCO DEL RINCON, GTO.

CLAVE DE ELECTOR MDBRJN79110211H500


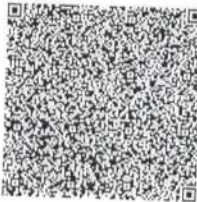


CURP MEBJ791102H01DRN05 AÑO DE REGISTRO 1999 03

FECHA DE NACIMIENTO	SECCIÓN	VIGENCIA
02/11/1979	2488	2020 - 2030

Juan Martín Medina

MEXICO

INE

C001153

Juan Martín Medina

EMBAJADO ACCESORIA PARA
REGISTRAR EL VOTANTE DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

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

MEDINA BARAJAS JUAN MARTIN

PRIV L CARDENAS 213 SN JOSE BA
CARRT CALERA Y MADERO
SAN JOSE DE LA BARRANCA, C.P. 36468
SAN JOSE DE LA BARRA, GTO

TOTAL A PAGAR:
\$92

(NOVENTA Y DOS PESOS M.N.)

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

NO. DE SERVICIO : 060200252724
RMU : 36468 20-02-21 XAXX-010101 005 CFE

LÍMITE DE PAGO: 10 FEB 22

CORTE A PARTIR:
11 FEB 22

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: CH177Y MULTIPLICADOR:

PERÍODO FACTURADO: 26 NOV 21 - 25 ENE 22



APP CFE CONTIGO
¡Descárgala ya!



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
Energía (kWh)		01085		01003			
Básico						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				Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	95.70	0.00	0.00	Energía	71.91
Distribución	0.00	0.00	96.41	IVA 16%	11.50
Transmisión	0.00	0.00	14.24	Fac. del Periodo	83.41
CENACE	0.00	0.00	0.69	DAP ⁽²⁾	8.62
Energía	0.00	0.00	56.66	Adeudo Anterior	106.61
Capacidad	0.00	0.00	36.65	Su Pago	-106.00
SCnMEM ⁽¹⁾	0.00	0.00	0.48	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.



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

NOTAS MÉDICAS Y PRESCRIPCIÓN
NOTA DE ATENCIÓN MÉDICA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS: 1297-80-7925 A. MÉDICO: 5M1980PE
NOMBRE DEL PACIENTE
JUAN MARTIN MEDINA BARAJAS
DELEGACIÓN: GUANAJUATO CURP: MEBJ791102HGTDNR05
UNIDAD: HES 1 LEON CVE. PTAL.: 11A1201C2153
CONSULTORIO: ONCO_MED_02 TURNO: MATUTINO
SERVICIO: ONCOLOGÍA MÉDICA

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 46 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 ACARDIACOS 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 DOCUMENTANDO 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 IHC 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 BIQS 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

Delegación:

Auxiliares de diagnóstico y tratamiento

Receta:

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

Solicitud estudios de radiodiagnóstico:

Resultados de RX:

Grupo o región	Estudio	Interpretación



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

NOTAS MÉDICAS Y PRESCRIPCIÓN
NOTA DE ATENCIÓN MÉDICA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS: 1297-80-7925	A. MÉDICO: 5M1980PE
NOMBRE DEL PACIENTE	
JUAN MARTIN MEDINA BARAJAS	
DELEGACIÓN: GUANAJUATO	CURP: MEBJ791102HGTDRN05
UNIDAD: HES 1 LEON	CVE. PTAL.: 11A1201C2153
CONSULTORIO: ONCO_MED_02	TURNO: MATUTINO
SERVICIO: ONCOLOGÍA MÉDICA	

Exploración física: 09:55 AM SE ENCUENTRA CON ECOG DE 1																					
Procedimiento de consultorio realizados: Inyección o infusión de sustancia quimioterapéutica contra cáncer Indicaciones higiénico-dietéticas: Descripción del lugar:	Tipo de procedimiento: Principal	Solicitud estudios de laboratorio: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Área</th> <th>Estudio</th> <th>Especificar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Química clínica</td> <td>Creatinina sérica</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Química clínica</td> <td>Glucosa sérica</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Química clínica</td> <td>Urea Sérica</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hematología</td> <td>Biometría Hemática</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Resultados de Laboratorio: Solicitud estudios de anatomía patológica: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Modulo</th> <th>Tipo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Referencia: Contrarreferencia:	Área	Estudio	Especificar	Química clínica	Creatinina sérica		Química clínica	Glucosa sérica		Química clínica	Urea Sérica		Hematología	Biometría Hemática		Modulo	Tipo		
Área	Estudio	Especificar																			
Química clínica	Creatinina sérica																				
Química clínica	Glucosa sérica																				
Química clínica	Urea Sérica																				
Hematología	Biometría Hemática																				
Modulo	Tipo																				
Diagnóstico Tumor maligno del timo	Complemento de dx 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																			



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

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA A.C 10 /2022

