

202

San Francisco del Rincón, Gto.
A 16 de febrero de 2023

Solicitud de Apoyo

Con Atención: Lic. Alejandro Antonio Marún González.
Presidente Municipal.

Entregado
Dar Cuenta
al Pleno

Quien suscribe C. Blanca Estela Ríos Flores con domicilio en C. Ecuador 402 Col Renovación perteneciente a este municipio, a través de este conducto me permito acercarme hacia su persona solicitando el apoyo con viáticos para el traslado de mi hijo Oswaldo Padilla Rios de 25 años de edad al hospital General de Leon, quien se encuentra invalido y va cada mes a medicina interna y rehabilitación física.

Agradeciendo de su buena voluntad y apoyo a la presente, reciba mi más sincero agradecimiento.

ATTE

C. Blanca Estela Rios Flores.

BLANCA ESTELA R.F.

476 130 2799

Interado
Atn. Ciudadana
dar seguimiento



VISITA DE INSPECCIÓN A.C. 12/2023

FECHA:	20/02/2023
HORA:	12:56pm

Estudio Socioeconómico

DATO GENERALES

Nombre: BLANCA ESTELA RÍOS FLORES					
Sexo:	HIM	Edad:	45	Fecha de Nacimiento:	15/06/1977
Lugar de Nacimiento:	LA PIEDAD MICHOACAN		Domicilio:	ECUADOR #402 RENOVACION	
C.P.:36360	Escolaridad:	PRIMARIA	Estado civil:	DIVORCIADA	
Ocupación:	TRABAJADORA DOMESTICA		TEL:	4761302799	
NOMBRE		EDAD	PARENTESCO	APORTA	OCUPACION
VICTOR OSWALDO PADILLA RIOS		25	HIJO	NO	NINGUNA
Ingresos Mensuales en el Hogar:		6,000.00		Habitantes : 2	
Casa propia o rentada:		RENTADA		IM SS ISSTE SALUD GTO NINGUNO	

Egresos Mensuales

Alimentación:	\$4,000.00	Gas:	\$100.00
Agua:	\$200.00	LUZ:	\$220.00
INTERNET:	\$0.00	Renta:	\$1,500.00
Vestido y Calzado:	\$0.00	DTROS:	\$0.00
Estudios medicos:	\$0.00	Viaticos:	\$0.00
Medicamento:	\$0.00	total:	\$6,020.00

Observación de la vivienda /Desarrollo de la Entrevista: LA VIVIENDA ES DE UNA PLANTA, TIENE 1 CUARTO HABITACIÓN, BAÑO, COCINA, PISO VITROPISO

Diagnostico: TRAUMA PENETRANTE DE TORAX

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%

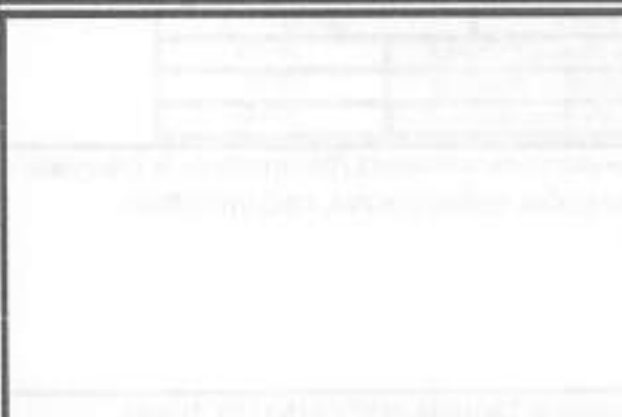
Observaciones :LA SOLICITANTE PIDE APOYO CON VIÁTICOS PARA TRASLADAR A SU HIJO A LA CIUDAD DE LEÓN AL HOSPITAL GENERAL, A SU SEGUIMIENTO MÉDICO, NO CUENTA CON RECURSOS NECESARIOS. CADA IDA A LEÓN GASTA APROXIMADAMENTE \$1,000.00 PESOS. \$800.00 DE TAXIS Y \$200.00 DE CASSETAS.

José Gerardo Aponte Rulenga
FIRMA DE QUIEN REALIZA

FIRMA DE QUIEN AUTORIZA

Enterado:
Para sesión
de ayuntamiento.
to.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA A.C 12/2023



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RÍOS
FLORES
BLANCA ESTELA

SEXO M

DOMICILIO
C ECLADOR 402
COL. RENOVACION 36360
SAN FRANCISCO DEL RINCON GTO.

CLAVE DE ELECTOR RSP166770E151 9M109



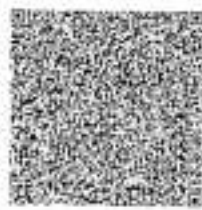
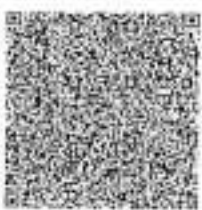

CURP RIFB770615MGTSLLOS

FECHA DE NACIMIENTO 15/09/1977

SECCIÓN 2470

VIGENCIA 2023/2033

Blanca Estela Ríos

INE

10MEX2428930406<<2470015875284
7706150M3312315MEX<05<<03677<5
RÍOS<FLORES<<BLANCA<ESTELA<<<<



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Servicio de Servicios Básicos
Río Edoana No. 14, colonia Casahuate,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: C5516033CP7

ROCHA GARCIA JOSE DE LA LUZ

EQUADOR 400 RENDVAC CP 02000
ESQ 5 DE MAYO
RENDVACION, C.P. 36300
SAN FRANCISCO DEL R. GTO

TOTAL A PAGAR:

\$227

DOS CIENTOS VEINTISIETE PESOS M.N.

NO. DE SERVICIO: 060100600890

RMU: 36300 10-06-04 KAXX-0191011 001 CFE

LÍMITE DE PAGO: 01 FEB 23

CORTE A PARTIR:
07 FEB 23

TARIFA: 01

NO. MEDIDOR: 43070 MULTIFICADOR: 1

PERÍODO FACTURADO: 23 NOV 22 - 23 NOV 22

Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido



Actualiza tus datos mediante el QR y obtendrás éste y otros beneficios



¡Escanea el código y listo!

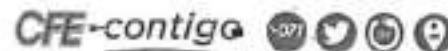
Concepto	Lectura actual Medida • Estimada •	Lectura anterior Medida • Estimada •	Total periodo	Precio (M\$)	Subtotal (M\$)
Energía (kWh)	12131	11941	190		
Básico			150	0.033	140.85
Intermedio			40	1.146	45.84
Suma			190		186.69



Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Cargos del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/Mh	Importe (M\$)	Concepto	Importe (M\$)
Servicio	55.56	0.90	0.00	55.56	Energía	186.69
Distribución	0.00	0.00	238.35	238.88	IVA 16%	29.87
Transmisión	0.00	0.00	33.40	33.40	Fac. del Periodo	216.56
CONACE	0.00	0.00	1.81	1.81	DAP ⁽¹⁾	22.40
Energía	0.00	0.00	143.07	143.07	Credito Aplic. Fac. ⁽²⁾	-12.00
Capacidad	0.00	0.00	50.58	50.58	Adelanto Anterior	285.44
SOAEM ⁽³⁾	0.00	0.00	1.14	1.14	Su Pago	-265.00
					Total	\$227.40

Apoyo Gubernamental 378.97

(1) SOAEM: Cargos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Abastecimiento 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: 25 NOV 2022 17:30 Hrs. CREDITO EN FOLIO. EMPRESA 001 3 INCORPORADO. VALOR CREDITO PERIODO DEL PERIODO
36300 10-06-04 KAXX-0191011 001 CFE

01 060100600890 230206 000000227 0 *



380F0AC013315150

Recibo

048

\$227

DOS CIENTOS VEINTISIETE PESOS M.N.



1.- Fecha: 13/10/2022 2.- Hora de llegada: 18:37 3.- Sexo: Masc. 4.- Edad: 25a
5.- Nombre: Rebilla Ríos Víctor Osvado 6.- Fecha de Nacimiento: 23/08/1997 7.- EXP. o Folio: 27228

8.- Hora de Triaje: 1853 9.- Motivo de Consulta: Resonancia Magnética

10.- Alergias: Negadas.

11.- Cumple definición operacional para caso sospechoso de COVID: SI NO

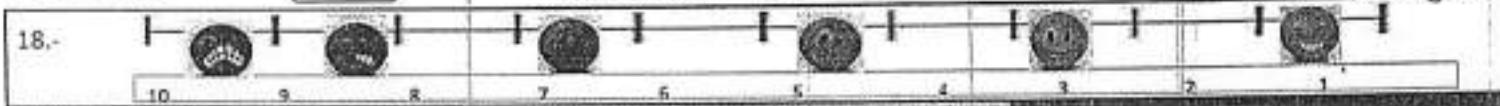
12.- Escala de Glasgow Ocular: 4 Verbal: 5 Motor: 6 Total: 15 1800 Solidos

13.- Medicación previa: Paracetamol, Celecoxib, Divalproexa 14.- Tipo y hora de último alimento: 1800 Solidos

15.- Estado general: Luchoso No responde: Inquieto/quejumbroso: Tranquilo:

16. Signos Vitales: TA: 10/80 FC: 98 x' FR: 26 x' Temp: 36°C Sat O2: 93% Glicemia Capilar: — Peso/Talla: 83kg / 170 cm

17.- Lugar de atención: Sala de choques: Observación: Consultorio: Resonancia Magnética



PRIORIDAD 2																																																														
Tempo de atención	Tempo de atención	Tempo de atención																																																												
DE 0 A 5 MINUTOS EMERGENCIA	DE 30 A 60 MINUTOS URGENCIA	HASTA 2 HORAS URGENCIA NO CALIFICADA																																																												
GLASGOW: < 8 PUNTOS	GLASGOW: DE 9 A 13 PUNTOS	GLASGOW: > 13 PUNTOS																																																												
SIGNOS VITALES																																																														
TENSION ARTERIAL	TENSION ARTERIAL	TENSION ARTERIAL																																																												
<table border="1"> <tr><th>Edad</th><th>Sistólica</th><th>Diastólica</th></tr> <tr><td>Adulto</td><td>< 85 o > 160</td><td>< 55 o > 110</td></tr> <tr><td>Embarazada</td><td>< 85 o > 140</td><td>< 55 o > 100</td></tr> <tr><td>Escolar</td><td>< 85 o > 130</td><td>< 55 o > 110</td></tr> <tr><td>Preescolar</td><td>< 85 o > 120</td><td>< 55 o > 85</td></tr> <tr><td>Lactante</td><td>< 69 o > 110</td><td>< 49 o > 85</td></tr> <tr><td>Neonato</td><td>< 59 o > 95</td><td>< 29 o > 55</td></tr> </table>	Edad	Sistólica	Diastólica	Adulto	< 85 o > 160	< 55 o > 110	Embarazada	< 85 o > 140	< 55 o > 100	Escolar	< 85 o > 130	< 55 o > 110	Preescolar	< 85 o > 120	< 55 o > 85	Lactante	< 69 o > 110	< 49 o > 85	Neonato	< 59 o > 95	< 29 o > 55	<table border="1"> <tr><th>Edad</th><th>Sistólica (mmHg)</th><th>Diastólica (mmHg)</th></tr> <tr><td>Adulto</td><td>85 a 90 o 141 a 159</td><td>56 a 60 o 91 a 109</td></tr> <tr><td>Embarazada</td><td>86 a 90 o 101 a 139</td><td>56 a 60 o 35 a 89</td></tr> <tr><td>Escolar</td><td>86 a 94 o 110 a 129</td><td>56 a 59 o 74 a 109</td></tr> <tr><td>Preescolar</td><td>86 a 94 o 106 a 119</td><td>de 56 a 95 o 72 a 84</td></tr> <tr><td>Lactante</td><td>70 a 79 o 101 a 110</td><td>50 a 54 o 71 a 84</td></tr> <tr><td>Neonato</td><td>60 a 66 o 86 a 94</td><td>30 a 34 o 54 a 64</td></tr> </table>	Edad	Sistólica (mmHg)	Diastólica (mmHg)	Adulto	85 a 90 o 141 a 159	56 a 60 o 91 a 109	Embarazada	86 a 90 o 101 a 139	56 a 60 o 35 a 89	Escolar	86 a 94 o 110 a 129	56 a 59 o 74 a 109	Preescolar	86 a 94 o 106 a 119	de 56 a 95 o 72 a 84	Lactante	70 a 79 o 101 a 110	50 a 54 o 71 a 84	Neonato	60 a 66 o 86 a 94	30 a 34 o 54 a 64	<table border="1"> <tr><th>Edad</th><th>Sistólica (mmHg)</th><th>Diastólica (mmHg)</th></tr> <tr><td>Adulto</td><td>91-140</td><td>61-90</td></tr> <tr><td>Escolar</td><td>95-110</td><td>60-73</td></tr> <tr><td>Preescolar</td><td>95-107</td><td>60-71</td></tr> <tr><td>Lactante</td><td>80-100</td><td>55-70</td></tr> <tr><td>Neonato</td><td>67-85</td><td>35-53</td></tr> </table>	Edad	Sistólica (mmHg)	Diastólica (mmHg)	Adulto	91-140	61-90	Escolar	95-110	60-73	Preescolar	95-107	60-71	Lactante	80-100	55-70	Neonato	67-85	35-53
Edad	Sistólica	Diastólica																																																												
Adulto	< 85 o > 160	< 55 o > 110																																																												
Embarazada	< 85 o > 140	< 55 o > 100																																																												
Escolar	< 85 o > 130	< 55 o > 110																																																												
Preescolar	< 85 o > 120	< 55 o > 85																																																												
Lactante	< 69 o > 110	< 49 o > 85																																																												
Neonato	< 59 o > 95	< 29 o > 55																																																												
Edad	Sistólica (mmHg)	Diastólica (mmHg)																																																												
Adulto	85 a 90 o 141 a 159	56 a 60 o 91 a 109																																																												
Embarazada	86 a 90 o 101 a 139	56 a 60 o 35 a 89																																																												
Escolar	86 a 94 o 110 a 129	56 a 59 o 74 a 109																																																												
Preescolar	86 a 94 o 106 a 119	de 56 a 95 o 72 a 84																																																												
Lactante	70 a 79 o 101 a 110	50 a 54 o 71 a 84																																																												
Neonato	60 a 66 o 86 a 94	30 a 34 o 54 a 64																																																												
Edad	Sistólica (mmHg)	Diastólica (mmHg)																																																												
Adulto	91-140	61-90																																																												
Escolar	95-110	60-73																																																												
Preescolar	95-107	60-71																																																												
Lactante	80-100	55-70																																																												
Neonato	67-85	35-53																																																												
Frecuencia Cardíaca/Latidos por minuto	FRECUENCIA CARDIACA / LATIDOS POR MINUTO	FRECUENCIA CARDIACA / LATIDOS POR MINUTO																																																												
<table border="1"> <tr><td>Adulto</td><td>< 40</td><td>> 130</td></tr> <tr><td>Embarazada</td><td>< 59</td><td>> 111</td></tr> <tr><td>Escolar</td><td>< 44</td><td>> 130</td></tr> <tr><td>Preescolar</td><td>< 44</td><td>> 130</td></tr> <tr><td>Lactante</td><td>< 58</td><td>> 150</td></tr> <tr><td>Neonato</td><td>< 74</td><td>> 180</td></tr> </table>	Adulto	< 40	> 130	Embarazada	< 59	> 111	Escolar	< 44	> 130	Preescolar	< 44	> 130	Lactante	< 58	> 150	Neonato	< 74	> 180	<table border="1"> <tr><td>Adulto</td><td>de 41 a 59 o de 101 a 119</td></tr> <tr><td>Embarazada</td><td>de 60 a 110</td></tr> <tr><td>Escolar</td><td>de 45 a 59 o de 96 a 129</td></tr> <tr><td>Preescolar</td><td>de 45 a 64 o de 101 a 129</td></tr> <tr><td>Lactante</td><td>de 59 a 79 o de 131 a 149</td></tr> <tr><td>Neonato</td><td>de 75 a 99 o de 166 a 179</td></tr> </table>	Adulto	de 41 a 59 o de 101 a 119	Embarazada	de 60 a 110	Escolar	de 45 a 59 o de 96 a 129	Preescolar	de 45 a 64 o de 101 a 129	Lactante	de 59 a 79 o de 131 a 149	Neonato	de 75 a 99 o de 166 a 179	<table border="1"> <tr><td>Adulto</td><td>DE 60 A 100</td></tr> <tr><td>Escolar</td><td>DE 60 A 95</td></tr> <tr><td>Preescolar</td><td>DE 65 A 100</td></tr> <tr><td>Lactante</td><td>DE 80 A 130</td></tr> <tr><td>Neonato</td><td>DE 100 A 160</td></tr> </table>	Adulto	DE 60 A 100	Escolar	DE 60 A 95	Preescolar	DE 65 A 100	Lactante	DE 80 A 130	Neonato	DE 100 A 160																				
Adulto	< 40	> 130																																																												
Embarazada	< 59	> 111																																																												
Escolar	< 44	> 130																																																												
Preescolar	< 44	> 130																																																												
Lactante	< 58	> 150																																																												
Neonato	< 74	> 180																																																												
Adulto	de 41 a 59 o de 101 a 119																																																													
Embarazada	de 60 a 110																																																													
Escolar	de 45 a 59 o de 96 a 129																																																													
Preescolar	de 45 a 64 o de 101 a 129																																																													
Lactante	de 59 a 79 o de 131 a 149																																																													
Neonato	de 75 a 99 o de 166 a 179																																																													
Adulto	DE 60 A 100																																																													
Escolar	DE 60 A 95																																																													
Preescolar	DE 65 A 100																																																													
Lactante	DE 80 A 130																																																													
Neonato	DE 100 A 160																																																													
Frecuencia Respiratoria por Minuto	FRECUENCIA RESPIRATORIA POR MINUTO	FRECUENCIA RESPIRATORIA POR MINUTO																																																												
<table border="1"> <tr><td>Adulto</td><td>< 13</td><td>> 29</td></tr> <tr><td>Embarazada</td><td>< 13</td><td>> 27</td></tr> <tr><td>Escolar</td><td>< 11</td><td>> 27</td></tr> <tr><td>preescolar</td><td>< 17</td><td>> 31</td></tr> <tr><td>Lactante</td><td>< 17</td><td>> 36</td></tr> <tr><td>Neonato</td><td>< 26</td><td>> 60</td></tr> </table>	Adulto	< 13	> 29	Embarazada	< 13	> 27	Escolar	< 11	> 27	preescolar	< 17	> 31	Lactante	< 17	> 36	Neonato	< 26	> 60	<table border="1"> <tr><td>Adulto</td><td>entre 14 y 16</td><td>entre 21 y 28</td></tr> <tr><td>Embarazada</td><td>entre 14 y 16</td><td>entre 21 y 26</td></tr> <tr><td>Escolar</td><td>entre 12 a 14</td><td>entre 23 y 26</td></tr> <tr><td>Preescolar</td><td>entre 14 y 20</td><td>entre 23 y 26</td></tr> <tr><td>Lactante</td><td>entre 16 y 20</td><td>entre 26 y 30</td></tr> <tr><td>Neonato</td><td>entre 27 y 29</td><td>entre 31 y 35</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>entre 56 a 59</td></tr> </table>	Adulto	entre 14 y 16	entre 21 y 28	Embarazada	entre 14 y 16	entre 21 y 26	Escolar	entre 12 a 14	entre 23 y 26	Preescolar	entre 14 y 20	entre 23 y 26	Lactante	entre 16 y 20	entre 26 y 30	Neonato	entre 27 y 29	entre 31 y 35			entre 56 a 59	<table border="1"> <tr><td>Adulto</td><td>De 16 a 20</td></tr> <tr><td>Escolar</td><td>De 14 a 22</td></tr> <tr><td>Preescolar</td><td>De 20 a 25</td></tr> <tr><td>Lactante</td><td>De 20 a 30</td></tr> <tr><td>Neonato</td><td>DE 30 A 55</td></tr> </table>	Adulto	De 16 a 20	Escolar	De 14 a 22	Preescolar	De 20 a 25	Lactante	De 20 a 30	Neonato	DE 30 A 55											
Adulto	< 13	> 29																																																												
Embarazada	< 13	> 27																																																												
Escolar	< 11	> 27																																																												
preescolar	< 17	> 31																																																												
Lactante	< 17	> 36																																																												
Neonato	< 26	> 60																																																												
Adulto	entre 14 y 16	entre 21 y 28																																																												
Embarazada	entre 14 y 16	entre 21 y 26																																																												
Escolar	entre 12 a 14	entre 23 y 26																																																												
Preescolar	entre 14 y 20	entre 23 y 26																																																												
Lactante	entre 16 y 20	entre 26 y 30																																																												
Neonato	entre 27 y 29	entre 31 y 35																																																												
		entre 56 a 59																																																												
Adulto	De 16 a 20																																																													
Escolar	De 14 a 22																																																													
Preescolar	De 20 a 25																																																													
Lactante	De 20 a 30																																																													
Neonato	DE 30 A 55																																																													
Temperatura Axilar	TEMPERATURA AXILAR	TEMPERATURA AXILAR																																																												
<table border="1"> <tr><td>Adulto y escolar</td><td>< 35 o > 40 °C</td></tr> <tr><td>Lactante, preescolar y</td><td>< 35 o > 38.6 °C</td></tr> </table>	Adulto y escolar	< 35 o > 40 °C	Lactante, preescolar y	< 35 o > 38.6 °C	<table border="1"> <tr><td>Adulto y escolar</td><td>entre 35 y 35.9 o entre 38°C y 38.9°C</td></tr> <tr><td>Lactante, preescolar y</td><td>entre 35 y 35.9 entre 37.7 y 38.5°C</td></tr> </table>	Adulto y escolar	entre 35 y 35.9 o entre 38°C y 38.9°C	Lactante, preescolar y	entre 35 y 35.9 entre 37.7 y 38.5°C	<table border="1"> <tr><td>Adulto</td><td>entre 36 y 37.9</td></tr> <tr><td>Lactante, preescolar y</td><td>entre 36 y 37.5°</td></tr> </table>	Adulto	entre 36 y 37.9	Lactante, preescolar y	entre 36 y 37.5°																																																
Adulto y escolar	< 35 o > 40 °C																																																													
Lactante, preescolar y	< 35 o > 38.6 °C																																																													
Adulto y escolar	entre 35 y 35.9 o entre 38°C y 38.9°C																																																													
Lactante, preescolar y	entre 35 y 35.9 entre 37.7 y 38.5°C																																																													
Adulto	entre 36 y 37.9																																																													
Lactante, preescolar y	entre 36 y 37.5°																																																													
Saturación de Oxígeno al Medio Ambiente	SATURACIÓN DE OXÍGENO A MEDIO AMBIENTE	SATURACIÓN DE OXÍGENO A MEDIO AMBIENTE																																																												
Menor a 85%	Entre 86 a 93%	mayor a 93%																																																												
GLUCEMIA CAPILAR	GLUCEMIA CAPILAR	GLUCEMIA CAPILAR																																																												
< 60 mg/dl o mayor de 250 mg/dl	entre 60 a 69 mg/dl o entre 181 y 249	De 70 a 180 mg/dl																																																												

VERTEBRO SA DE CV

Fecha: 07/05/2022
Hora: 15:03:09

Reporte de Existencias Sin Costo

Página: 1

Almacén : CUCHA 5 al CUCHA 5, Solo productos con existencia

Clave	Descripción	Existencia	Unidad	Alrubio	Total en Kg.
Almacén CUCHA 5	CUCHARILLAS 6				
Clase AL					
CS-0205	PHANTOM - CONTENEDOR DE CURETAS PARA 12	1.00	PIEZA		
Existencia Total por Clase		1.00			
Clase IN					
CS-0163	PHANTOM - CURETA CERVICAL ANGULADA 5/0	1.00	PIEZA		
CS-0164	PHANTOM - CURETA CERVICAL ANGULADA 4/0	1.00	PIEZA		
CS-0165	PHANTOM - CURETA CERVICAL ANGULADA 3/0	1.00	PIEZA		
CS-0166	PHANTOM - CURETA CERVICAL ANGULADA 2/0	1.00	PIEZA		
CS-0167	PHANTOM - CURETA CERVICAL ANGULADA 0 10	1.00	PIEZA		
CS-0168	PHANTOM - CURETA CERVICAL ANGULADA 1 10	1.00	PIEZA		
CS-0175	PHANTOM - CURETA CERVICAL RECTA 5/0 10"	1.00	PIEZA		
CS-0176	PHANTOM - CURETA CERVICAL RECTA 4/0 10"	1.00	PIEZA		
CS-0177	PHANTOM - CURETA CERVICAL RECTA 3/0 10"	1.00	PIEZA		
CS-0178	PHANTOM - CURETA CERVICAL RECTA 2/0 10"	1.00	PIEZA		
CS-0179	PHANTOM - CURETA CERVICAL RECTA 0 10"	1.00	PIEZA		
CS-0180	PHANTOM - CURETA CERVICAL RECTA 1 10"	1.00	PIEZA		
Existencia Total por Clase		12.00			
Existencia Total por Almacén		13.00			
Existencia Total		13.00			



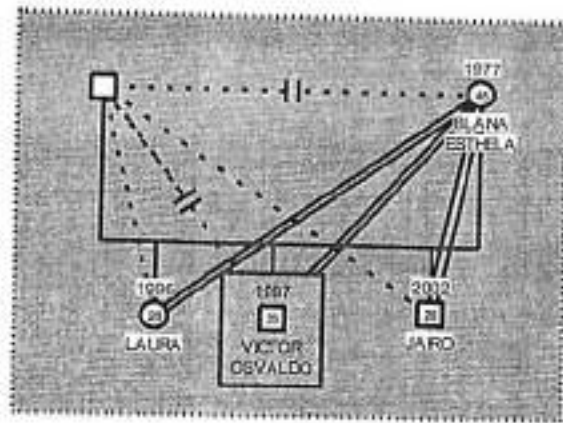
ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO



F-ESEC-05

Datos de la unidad											
1.- Nombre de la unidad:		HGL									
Municipio:		GUANAJUATO									
Localidad:		LEON									
										Fecha de elab.	10/10/2022
Datos de identificación del paciente											
2.-		PADILLA	RIOS	VICTOR OSVALDO							
		Apellido paterno	Materno	Nombre (s)							
2.1 Núm. de expediente		22-3252	2.2 Edad		25 AÑOS	Carp		PARV870823HGTDC07			
2.3 Datos del jefe o responsable de la familia (Proveedor económico)											
		RIOS	FLORES	BLANCA ESTHELA							
		Apellido paterno	Materno	Nombre (s)							
2.4 Nombre del acompañante: ANCA ESTHERA RIOS FLORE Parentesco MAMA											
Domicilio		ECUADOR #402									
		Colonia	RENOVACION	Localidad	SFR. GTO	tel.	4761302798				
Datos socioeconómicos											
Instrucciones: Coloque en el recuadro el número que corresponda											
Diagnóstico: TRAUMA PENETRANTE DE TORAX											
3.- Fondo de salud para el bienestar											
		1) Si 2) No		2							
4.- Motivo por el cual acude a la unidad de salud											
		1) Consulta externa 3) Hospitalización		2							
		2) Urgencias 4) Referencia									
		5) Estudios de gabinete									
5.- Derechohabencia											
		1) IMSS 5) Sin seguridad		5							
		2) ISSSTE									
		3) PEMEX									
		4) SEDENA									
6.- Escolaridad?											
		1) Ninguna 6) Sec. completa		4							
		2) Menos de 3 años 7) Prepa o técnico									
		3) 3 a 5 años de primaria 8) Profesional									
		4) Primaria completa 9) Otro especificar									
		5) Sec. incompleta		No. de escolares en la familia							
7.- ¿Cuántas personas viven en su casa?											
		1) 6 y más 2) 5 a 7		3							
		3) 3 a 4 0) 1 a 2									
8.- ¿Cuántas personas dependen del ingreso familiar?											
		1) 6 y más 2) 5 a 7		3							
		3) 2 a 4 0) 1 a 2 Adulto mayor, discap									
9.- Economía familiar (padre, madre, hijos; otros)											
		1) Sin salario									
		2) Menos de \$2,000.00		4							
		3) \$ 2,001.00 a \$3,000.00									
		4) \$3,001.00 a \$4,000.00									
		5) \$4,001.00 a \$5,000.00									
		6) \$5,001.00 a \$6,000.00									
10.- Vivienda											
		1) Prestada		2							
		2) Rentada									
		3) Propia									
0-4	5-6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
		2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Puntaje HRAEB		0-4	5-7	8	9-10	11-12	13-14	15	6		
		0	1	2	3						
Observaciones: PAC. MASCULINO SEPARADO DEL CUAL ES REFERIDO DEL H.C. SAN FCO. RINCON TRAS SER LESIONADO POR ARMA DE FUEGO LLEGA CON FAMILIAR REFIERE PRESENTA UN SITUACION VULNERABLE.											
Mivel: [Código]											
LTS. CAROLINA ZAMORA VARGAS											
LTS. Luz Carolina Zamora SELLÓ											

FAMILIOGRAMA





Sistema De Referencia y ContraReferencia

DATOS GENERALES

FECHA DE LA REFERENCIA : Lunes, 10 Octubre 2022

UNIDAD MÉDICA : HOSPITAL GENERAL LEÓN

DATOS PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE : PADILLA RIOS OSVALDO

EDAD : 25 años,0 meses,0 días

Género : MASCULINO

DATOS CLÍNICOS

SERVICIO : ESTUDIOS DE IMAGEN

ESPECIALIDAD : RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

DATOS VALORACIÓN

ESTADO :

REFERENCIA ACEPTADA

MÉDICO VALORACION : GARCIA OMAR DANIEL

MÉDICO ASIGNADO :

PRIORIDAD :

URGENTE

OBSERVACIONES (REFERENCIA) :

DIAGNÓSTICO:

TRAUMA DE TORAX

RESUMEN CLÍNICO:

OBSERVACIONES (JEFE SERVICIO) : Se acepta resonancia columna el día 13 de octubre a las 20 hrs. Es necesario de manera previa realizar tac para verificar no cuente con material de esquirlas por antecedente de bala.

NUM EXPEDIENTE:



NOMBRE DEL PACIENTE	Victor Osvaldo Padilla Pinos	EDAD	25
NOMBRE DE LA UNIDAD MÉDICA	H 6 L	DEPARTAMENTO	PARV970823-H6TDSU7
DIAGNÓSTICO CON CLAVE DE ICD-10	Flaccidez por aumento de peso y Síndrome Medular	DEPARTAMENTO	22-32522

CLAVE	NOMBRE GÉNÉRICO	PRESENTACIÓN	INDICACIONES	CANTIDAD RECEPCION	CANTIDAD ENTREGA
	Paciente con antecedentes	desarrolla de	H.P.A.F +		
	Síndrome medular,	Actualmente con	Radculopatias		
	de miembros pélvicos +	radculopatias miembro			
	Superior derecho,	el cual se	beneficiaria		
	de Rehabilitación	fisioterapia			

PERSONAL DE SALUD QUE ESTE RECIBO		PACIENTE	FARMACIA	
NOMBRE		NOMBRE	NOMBRE	
CED. PROF. No.				
NO. EXHIBIDA				
TÍTULO EXHIBIDO POR	Dra. Sofia Cárdenas Vega			
ESPECIALIDAD / CED.	Medicina Física y del Ejercicio			
FRMA		FRMA O HUELLA	FRMA	

INFORMACIÓN PARA EL USUARIO

CURP PARV970323HGTDSC07

Servicios que se ofrecen en el HGL
 Atención de URGENCIAS 24hrs.
 Atención HOSPITALARIA.
 Atención de CONSULTA EXTERNA.

- Especialidades y Subespecialidades.
- Medicina Preventiva y Vacunas.

Atención de AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO:

- Imagenología.
- Laboratorio.
- Patología.

Servicios de apoyo.

- Farmacia.

REGLAMENTO PARA CONSULTA EXTERNA

- Asistir con 45 minutos de anticipación a la hora de su cita.
- En caso de llegar tarde a su cita, pasar al archivo para su reprogramación a otros días/hora.
- NO NIÑOS COMO ACOMPAÑANTES**
- NO introducir alimentos.
- Para pacientes ADULTOS, MAYORES, PEDIÁTRICOS, CON CARACIDADES DIFERENTES, PSQUIÁTRICOS, OPTAMOLÓGICOS, ONCOLÓGICOS, deberán hacerse acompañar de una persona responsable.

OBLIGACIONES DE LOS PACIENTES

1. Poner atención a su salud y acudir al médico oportunamente.
2. Cumplir con las indicaciones para conservar su salud.
3. Comunicar al médico sus síntomas, antecedentes y cualquier otra información de manera honesta y lo más específica posible.
4. Asistir en tiempo y forma a las citas, tratamientos y estudios que los sean señalados por el médico.
5. Atender y guardar la información, que el médico aporte de su enfermedad y tratamiento.
6. Conservar todo documento o material de diagnóstico que le sea entregado por el médico.
7. Cumplir con el tratamiento acordado con el médico y en caso de interrupción u omisión, avisar al médico honesta y oportunamente.
8. Cumplir con los tratamientos y procesos administrativos relacionados al diagnóstico en tiempo y forma.
9. Tratar con respeto a todo el personal de la unidad médica que los atiende.
10. Utilizar las instalaciones, equipos, medicamentos y materiales médicos que se les asignen de forma adecuada, procurando su conservación y aprovechamiento.

DERECHOS DE LOS PACIENTES

1. Recibir atención médica adecuada.
2. Recibir trato digno y respetuoso.
3. Recibir información suficiente, clara, oportuna y veraz.
4. Decidir libremente sobre su atención.
5. Otorgar o no su consentimiento libremente informado.
6. Ser tratado con confidencialidad.
7. Contar con facilidades para obtener una segunda opinión.
8. Recibir atención médica en caso de urgencias.
9. Contar con expediente clínico.
10. Ser atendido cuando se incorpore por la atención médica recibida.

ESTA TARIETA DE CITAS ES GRATUITA POR ÚNICA OCASIÓN
 SI DESEA REPOSICIÓN DEBERÁ PASAR A CAJA Y PAGAR CON LA CLAVE SMS002
 LEY DE MEJORA REGULATORIA PARA TRAMITES Y SERVICIOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO
<http://se.c.guanajuato.gob.mx/>

FECHA DE NACIMIENTO: 23-8-97 EDAD: _____

Padilla
 APELLIDO PATERNO

Rios
 APELLIDO MATERNO

Osvaldo
 NOMBRE(S)

CURP: _____

TELÉFONO: _____

FECHA DE APERTURA DE EXPEDIENTE: 2.10.2

NÚMERO DE EXPEDIENTE
22 - 32522

"TU SALUD ES TU RESPONSABILIDAD"
 NOSOTROS TE AYUDAMOS A CUIDARLA



CENTRO REGIONAL DE
REHABILITACION
"PROMOTORIA DE INCLUSION A LA

VIDA PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD"

TELEFONO DIF: (476) 7447410

CLINAIR
MOVIMIENTO QUE INSPIRA

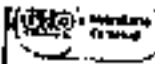
Cita para tramitar Constancia de Discapacidad con:
Dra. María del Carmen Ruiz Hurtado,
Médico rehabilitador
ESP. Rehabilitación Cardíaca

Domicilio de Clínica: Calle Morelos # 109 Norte,
CP36400 Purísima del Rincón, Gto.

Teléfono para Agendar cita: Cel.(044) 4761031452

Horario para agendar cita 04:00 pm a 07:00 pm

Costos: Constancia \$100** Consulta Médica \$300**



Hospital General León
Solicitud de Interconsulta

210
 Hospital General León

Fecha: Día Mes Año Hora:

Nombre completo del paciente: **OSVALDO RAMÍREZ RUIZ** N° del Expediente Clínico: FT-HGL-AM-263

Edad: Sexo: Servicio:

Fecha de nacimiento: / / Camp:

CUIMP: Área de ubicación:

Servicio Solicitado: Diagnósticos: **LESIONES MÚLTIPLES**

Detos Clínicos: **CIA A REHABILITACIÓN CLÍNICA**

Motivo de la consulta: **...**

Se propone: **...** (Situación, Antecedente, Evaluación, Recomendación)

Se propone: **...**

Médico Solicitante: Jefe de Servicio: Personal que recibe solicitud: Hora:

Señe (Nombre completo, cédula y firma) Señe (Nombre completo, cédula y firma) Nombre completo y firma

El formato original se envía al Servicio solicitante. Copia de este formato debe ser incluido en el Expediente Clínico con todos los datos.

NOTA DE INTERCONSULTA

FECHA: Signos Vitales: TA (/) FC () PR () TC ()
 OTROS:

Resumen de Interrogatorio

Exploración Física

Resultados de Estudios Auxiliares Diagnósticos y de Tratamiento

Criterio Diagnóstico: Plan de Tratamiento:

Prognóstico (para la vida y la función):

Médico Interconsultante

Señe (Nombre completo, cédula y firma)



FECHA DE ELABORACIÓN 02/10/2022 HORA: 12:30

NOMBRE DEL PACIENTE: VICTOR OSVALDO PADILLA RIOS EDAD: 25 AÑOS SEXO: MASCULINO EXPEDIENTE: 22-32522

SERVICIO: CIRUGIA CAMA: 175 AFILIACIÓN AL SEGURO POPULAR: SÍ NO CURP: PARV970823HGTDC07

FECHA DE INGRESO: 02.10.2022 NÚMERO DE DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN: 4 DÍAS

FECHA DE EGRESO: 06.10.2022

DIAGNÓSTICO DE INGRESO: TRAUMA DE TORAX POR ARMA DE FUEGO BILATERAL, NEUMOTORAX DERECHO PO SEP DERECHA, HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO, TRAUMA PENETRANTE DE ABDOMEN

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: TRAUMA DE TORAX POR ARMA DE FUEGO BILATERAL, NEUMOTORAX DERECHO PO SEP DERECHA, HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO PO SEP DERECHA

RESUMEN CLÍNICO:

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA	INTERROGADOS Y NEGADOS
EVOLUCIÓN, MANEJO Y ESTADO ACTUAL	ACUDE A ESTA UNIDAD POR PRESENTAR TRUMA POR ARMA DE FUEGO BILATERAL, NEUMOTORAX DERECHO COLOCANDOSE SEP DERECHA + HEMONEUMOTORAX IZQUIERDO + PO SEP IZQUIERDA + TRAUMA DE ABDOMEN POR ARMA DE FUEGO, REALIZANDOSE LAPE+ COLECISTECTOMIA+ RAFIA Y HEMOSTASIA HEAPTICA+ COLECISTECTOMIA + CLOCACION DE DRENAJES+ EXPLORACION VASCULAR+ ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL DE ARTERIA BRAQUIAL + NEURORRAFIA DE NERVI0 BRAQUIAL, ACTUALMENTE ESTABLE SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA , TOLERANDO VIA ORAL POR LO QUE SE DECIDE SU EGRESO DE ESTA UNIDAD.

PROBLEMAS CLÍNICOS PENDIENTES	CITA A CIRUGIA GENERAL CON DR JORDAN EN 1 MES <i>Cita neurocirugía en 1 mes</i> CITA ABIERTA A URGENCIAS
PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO (OBLIGATORIA DESCRIPCIÓN DE TRATAMIENTO Y POSOLOGÍA)	ALTA A DOMICILIO CITA ABIERTA A URGENCIAS EN CASO DE DATOS DE ALARMA COMO FIEBRE, DOLOR INTENSO QUE NO MEJORA CON ANALGESICOS, SANGRADO SALIDA DE MATERIAL PURULENTO.
RECOMENDACIONES PARA VIGILANCIA AMBULATORIA	- CUIDADOS DE HERIDA QUIRRURGICA LAVADO DIARIO CON AGUA Y JABON, TOMAR MEDICAMENTOS. ACUDIR A CITAR DE CONTROL. RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS DE CIRUGIA GENERAL.
ATENCIÓN DE FACTORES DE RIESGO DETECTADOS	ATENCIÓN MEDICO HOSPITALARIA
PRONOSTICO	RESERVADO

SIGNOS VITALES AL EGRESO: FC: 70 FR: 20 TA: 110/80 TEMPERATURA: 36.5 SATO2: 95%

MOTIVO DEL EGRESO: MEJORÍA__ MAXIMO BENEFICIO__XX_PASE A OTRO HOSPITAL__ CUAL__
DEFUNCIÓN: _____

EN CASO DE DEFUNCIÓN ESPECIFIQUE: (DEBERÁN SER LOS PLASMADOS EN EL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN)

CAUSA: 1.-