



COMITÉ VALIDACIÓN CASOS EXTRAORDINARIOS ASISTENCIA SOCIAL

CASOS DE ENERO DEL 2022

| N. EXPEDIENTE | NOMBRE                                 | SITUACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Teléfono    | Servicio Médico<br># Afiliación | Costo        | Propuesta Aport.<br>Dif | Aport. Benef. | Aport. Tercero | Aport. Autoriza<br>Comité | OBSERVACIONES DEL DIF /PSICOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NOTAS DE ASISTENCIA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOTAS DE COMITÉ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |
|---------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------|--------------|-------------------------|---------------|----------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|               | ADILENE REYES RUPINA                   | SE SOLICITA EL APOYO PARA MENOR DE 8 AÑOS PARA CIRUGIA DE CATARACTAS DE OJO IZQUIERDO Y EN EL OJO DERECHO TIENE PERDIDA DE VISION DEBIDO A UN VIRUS. LA MENOR ES ADOPTADA POR FAMILIA TARAHUMARA YA QUE ES ORFENA DE UNA VIOLACION Y LA MADRE BIOLÓGICA TIENE PROBLEMAS MENTALES Y ES ADICTA A LAS DROGAS CON SITUACION DE CALLE. LA MENOR TIENE OTROS PROBLEMAS DE SALUD QUE SON DE MANEJO COMO LA PERDIDA DE LA AUDICION. ES UNA FAMILIA NUMEROSA DE 7 INTEGRANTES DE ORIGEN INDIENGA ORIGINARIOS DE NARANJO CACHI, LOS HIJOS DE LA MADRE ADOPTIVA TRABAJAN COMO ALBAÑILES OCACIONALMENTE CON UN INGRESO APROXIMADO DE \$11,000 PESOS AL MES INGRESOS QUE SE COLECTAN A CUBRIR GASTOS BÁSICOS DE ALIMENTACIÓN SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA. | 614-1001531 | INSABI                          | \$12,500.00  | \$6,500.00              | \$0.00        | \$0.00         | \$0.00                    | \$12,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ***URGENTE***<br>SOLICITA: INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PARA LENTE OCULAR.<br>DIAGNÓSTICO: CATARACTA.<br>INTERCONSULTO DIRECTO.<br>CIUDAD TARAHUMARA.<br>VACUNACIÓN.<br>LA PACIENTE INICIA CON EL PASECOMIENTO ACTUAL HACE 2 AÑOS. LE REFIERE A SU MAMA QUE TENIA PERDIDA GRADUAL DE LA VISIÓN. CON FOSFENOS. SE EVOLUCIONA OPACIDAD EN EL OJO DERECHO Y CON PROTRUSIÓN DEL OJO IZQUIERDO. SE RECOMIENDA QUE SE OTORQUE EL APOYO DEBIDO A QUE LA PACIENTE ESTABA EN MALAS CONDICIONES DE SALUD RESPECTO A SU VISIÓN Y QUE DE NO ATENDERSE PUEDE PERDER SU VISIÓN DE MANERA BILATERAL. LA OPERACIÓN CORRIGIRIA SU VISIÓN Y LE AYUDARIA A TENER MEJOR CALIDAD DE VIDA.<br>LA PACIENTE ES INTEGRANTE DE LA CIUDAD TARAHUMARA. | MEJOR DE 8 AÑOS QUE REQUIERE APOYO PARA CIRUGIA. EL MENOR FUE ADOPTADO POR FAMILIA DEBIDO A QUE LA MADRE ES ADICTA. POR LO QUE EL MENOR SE ENCUENTRA EN ESTADO DE VULNERABILIDAD Y SE CONSIDERA VÁLIDA APOYAR. * SE REALIZA CANALIZACIÓN A DIF ESTATAL.                                                                                                                       |                         |
|               | MARÍA DEL SOCORRO ESTRELLA CALZADILLAS | LA HIJA DE LA SEÑORA MARIA DEL SOCORRO ESTRELLA ASISTE PARA PEDIR PARA COMPRAR MEDICAMENTOS QUE NECESITA LA SEÑORA YA QUE ELA TIENE DIAGNOSTICADA VENAS VARIOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES. ESTE PASECOMIENTO SE LE DETECTO DESDE HACE APROXIMADAMENTE 1 AÑO YA QUE ELA EN ESTE TIEMPO SE LE EMPEZARON ABRIR LAS VENAS Y LE SUELEN LLEGAR DE ESTAS ASI QUE OCACIONAL LLEVABA CON EL MEDICO ESPECIALISTA. ELA VIVE CON SU ESPOSO QUE NO TIENEN UN SUEÑO Y ES CON LA AYUDA DE LOS HIJOS QUE LE DAN PARA LA ALIMENTACION Y PARA LOS GASTOS DEL DOMICILIO.                                                                                                                                                                                           | 614-2231145 | INSABI                          | \$8,723.92   | \$6,000.00              | \$0.00        | \$0.00         | \$2,000.00                | SOLICITA: APOYO ECONOMICO PARA MEDICAMENTOS.<br>DIAGNOSTICO: ULTERA VARIOSA.<br>INTERCONSULTO DIRECTO.<br>SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD. ORIGINARIA DE ACULES SENDIN, RESIDENTE DE LA CIUDAD DE CHIRIQUIA, DESDE LOS 11 AÑOS DE EDAD. ACTUALMENTE VIVE EN CASA PROPIA. VIVE CON SU ESPOSO. ZODIACOS POSITIVA. INMUNIZACIONES COMPLETAS CON 19 DOSES DE FIEBRE.<br>ANTECEDENTES CRONICO DEGENERATIVOS:<br>- DIABETES MELLITUS DESDE HACE 16 AÑOS. METFORMINA.<br>- HIPERTENSION ARTERIAL. HACE 16 AÑOS. LOSARTAN.<br>SE RECOMIENDA QUE SE OTORQUE EL APOYO MEDICO DEBIDO A QUE LA PACIENTE PRESENTA UNA ULTERA VARIOSA QUE HA PRESENTADO INFECCION Y REQUIERE EL MEDICAMENTO PARA ENFRIAR LA INFECCION. CERRAR LA HERIDA Y TRATAR DE QUE NO VUELVA A SALIR. LA PACIENTE TIENE BUENA HIGIENE. BUEN CONTROL DE ESFINTERES. NO BATALLA EN LA COORDINACIÓN Y TIENE BUEN LENGUAJE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FAMILIA DE DOS INTEGRANTES ADULTOS MAYORES. EN DONDE LA BENEFICIARIA REQUIERE APOYO DE MEDICAMENTO. NO CUENTAN CON INGRESO FIJO. SOLO CON EL APOYO DE LOS HIJOS. SU SALUD SE HA IDO AGRAVANDO A RAZ DEL PASAJE DE LAS VARIAS EL CUAL SI NO ES ATENDIDO ADECUADAMENTE PUEDE DESARROLLAR PROBLEMAS SERIOS QUE IRAN AGRAVANDO SU ESTADO. * SE CANALIZA A DIF ESTATAL CHH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |
|               | EVA HERNÁNDEZ BARRAZA                  | ADULTO MAYO DE 78 AÑOS SOLICITA EL APOYO PARA APARATOS AUDITIVOS YA QUE TIENE 5 AÑOS CON PERDIDA DE AUDICIÓN BILATERAL. TAMBIEN PADOCE HIPERTENSION Y OTROS MALESTARES MUYOS DE LA EDAD. VIVE CON SU ESPOSO EN CASA PROPIA. CUENTA CON SERVICIO MEDICO DEL IMSS. LOS INGRESOS QUE TIENE SON APOYOS DEL GOBIERNO FEDERAL CON \$3,100.00 PESOS CADA DOS MESES AL IGUAL QUE SU ESPOSO. TAMBIEN CUENTAN CON LA PENSION DEL ESPOSO DE PARTE DEL IMSS POR LA CANTIDAD DE \$6,000 PESOS SE REQUIERE EL APOYO YA QUE EL COSTO DE LOS APARATOS AUDITIVOS SON DE \$7200.00 PESOS Y NO CUENTAN CON DICHA CANTIDAD.                                                                                                                                           | 614-1341294 | IMSS                            | \$27,000.00  | \$11,000.00             | \$0.00        | \$0.00         |                           | DIAGNÓSTICO: PERDIDA PROGRESIVA DE LA AUDICIÓN.<br>***SE RECOMIENDA QUE LA PACIENTE RECIBA ESTE TIPO DE APOYO*** AMERIITA APOYO MEDICO INTERCONSULTO DIRECTO SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD. QUIEN INICIA PASECOMIENTO ACTUAL HACE 5 AÑOS. CON PERDIDA PROGRESIVA DE LA AUDICIÓN DE MANERA BILATERAL. ES AMA DE CASA. 2 HIJOS MAYORES. LA PACIENTE VIVE EN CASA PROPIA. ZODIACOS NEGADA. INMUNIZACIONES COMPLETAS CON 19 COMPLETOS.<br>INICIO CON PERDIDA PROGRESIVA DE LA AUDICIÓN DE UN LADO Y LUEGO SE INCREMENTO FORMANDOSE DE MANERA BILATERAL. LA PACIENTE REFIERE HABER UTILIZADO POR 2 AÑOS UN DISPOSITIVO DE AUDICIÓN EL CUAL LE AYUDO A RECUPERAR SU CALIDAD DE VIDA. PERO POR UN TIEMPO BREVE. POR LO QUE DEBIDO A LA CONDICIÓN ACTUAL DE LA PACIENTE. AMERIITA QUE SE LE OTORQUE EL APOYO PARA QUE PUEDA TENER MEJOR CALIDAD DE VIDA Y QUE NO TENGA REPERCUSIONES EN SU VIDA COTIDIANA.<br>LA PACIENTE NO TIENE MÁS COMPLICACIONES RESPECTO SU ASPECTO O SALUD EN GENERAL, POR LO QUE SE CHEQUE QUE AL SER PORTADORA DEL APARATO DE AUDICIÓN HAYA UN CORRECTO USO PARA DABLE UNA VIDA PROLONGADA AL APARATO.<br>ANTECEDENTES CRONICO DEGENERATIVOS:<br>- HIPERTENSION ARTERIAL HACE 10 AÑOS. EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN.<br>- GASTROENTERO Y CUASTE SERAFOTOS.<br>- GASTROENTERO Y CUASTE SERAFOTOS.<br>- GASTROENTERO Y CUASTE SERAFOTOS.<br>- GASTROENTERO Y CUASTE SERAFOTOS.<br>MEDICAMENTOS UTILIZADOS: LOSARTAN. | FAMILIA DE DOS INTEGRANTES ADULTOS MAYORES EN DONDE REQUIEREN APOYO DE APARATOS AUDITIVOS. NO CUENTAN CON LA SOLVENCIA ECONOMICA QUE LES PERMITA CUBRIR ESTE GASTO. EL CUAL SERIA IMPORTANTE PARA QUE LA BENEFICIARIA PUEDA TENER UN OPTIMO DESARROLLO Y MEJORAR SU ESTADO DE SALUD. * SE CANALIZA A DIF ESTATAL POR APOYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HACER REVISION CON OPTICA Y COTIZACION DE AHI MISMO, PRECIO DIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |
|               | CLAUDIA MARIA ARGÜELLES FERNANDEZ      | SE FIERA DE 43 AÑOS DE DAD SOLICITA APOYO ECONOMICO PARA CIRUGIA MASTECTOMIA BILATERAL POR DX. DE CANCER. SON FAMILIA DE 5 INTEGRANTES. ACTUALMENTE EL ESPOSO NO CUENTA CON INGRESO. YA QUE FUE DESPEDIDO DE LA EMPRESA DONDE TRABAJABA. ELA ES LA UNICA QUE TRABAJA COMO MAESTRA DE PREESCOLAR CON UN SUELDO DE \$8,000 PESOS MENSUALES. TIENE TRES HIJOS DE 16, 11 Y 5 AÑOS. DE LOS CUALES EL MENOR TIENE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE. MOTRICIDAD GRIETA Y DISTONIA. EL INGRESO ES INSUFICIENTE PARA CUBRIR GASTOS DE ALIMENTACION, MANTENIMIENTO Y SALUD. YA QUE TIENE INSABI Y ESTE SERVICIO NO LE COBRE MUCHOS COSTOS.                                                                                                                          | 614-3580925 | INSABI                          | \$139,000.00 | \$20,000.00             | \$60,000.00   | \$0.00         | \$0.00                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SOLICITA: CIRUGIA<br>SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS DE EDAD. DE ESTADO CIVIL CASADA. TIENE 3 HIJOS MENORES DE EDAD. LOS CUALES PRESENTAN A LOS DE SUS PADRES. LA PACIENTE CUENTA CON EL DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA. * CATEGORIAS DE CONDICIONADA A MISMO PASECOMIENTO.<br>LA PACIENTE SOLICITA APOYO ECONOMICO PARA MASTECTOMIA LO QUE IMPULSA MASTECTOMIA (RESECCION DE LAS MAMAS) CON POSIBILIDAD DE RECONSTRUCCION. SE RECOMIENDA QUE SE OTORQUE EL APOYO PARA EMBAJADOR LA PATOLOGIA Y QUE SE PROLONGUE EL PROMEDIO DE VIDA DE LA PACIENTE.                                                                                                                                                          | FAMILIA DE 5 INTEGRANTES EN DONDE LA BENEFICIARIA REQUIERE CIRUGIA DE MASTECTOMIA. EL ESPOSO RECIENTEMENTE QUEDO DESAMETADO. EL HIJO MENOR PRESENTA PROBLEMAS DE APRENDIZAJE Y MOTRICIDAD. ELA ES EL UNICO INGRESO FAMILIAR POR EL MOMENTO POR LO CUAL SU SITUACIÓN SE HA VUELTO VULNERABLE AL COMPLICARSE SU ESTADO DE SALUD. * SE CANALIZA A DIF ESTATAL. PARA TERCER APOYO | ENVIAR A FUNDACION CIMA |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ANGELICA BAEZA FIERRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MANUEL GONZALEZ MERAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PAOLA AMATZIN FRAGOSO GUTIERREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |
| SEÑORA DE 48 AÑOS SOLICITA EL APOYO PARA PAGO DE HOSPITAL PRIVADO YA QUE TUVO QUE SER INTERNADA DE EMERGENCIA POR PARO RESPIRATORIO Y YA ESTANDO EN EL HOSPITAL, SE LE DIAGNOSTICO COVID19. HASTA EL MOMENTO TIENE UNA CUENTA DE \$280,000 PESOS. LA SEÑORA FUE HOSPITALIZADA Y CON SUS HERMANOS QUIENES HAN ESTADO BUSCANDO LAS AYUDAS ECONOMICAS PARA QUE LA SIGAN ATENDIENDO, LA BENEFICIARIA TRABAJA EN UNA PANADERIA PERO NO LE BRINDAN SERVICIO MEDICO. VIVE EN CASA PRESTADA CON SU HIJO MENOR DE 8 AÑOS. ES MADRE SOLTERA Y NO RESIDE PERSONA ALIMENTICA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SEÑOR DE 62 AÑOS DE EDAD REQUIERE APOYO PARA MATERIAL QUIRURGICO YA QUE LE TIENEN QUE QUITAR LOS PULMONES POR METASTASIS EN PULMON, COMEZO CON CANCER DE COLON. NO CUENTAN CON INGRESO FAMILIAR QUE EL SEÑOR POR SU ENFERMEDAD NO TRABAJA. SOLO ESPORADICAMENTE REALIZA TRABAJOS DE JARDINERIA DE LO CUAL OBTIENE UN PROMEDIO DE 32,000 MENSUALES. SUS HIJOS LES APOYAN ECONOMICAMENTE CON \$2,200 PROMEDIO AL MES. EL INGRESO NO LE CUBRE EL MATERIAL Y NO CUENTA CON EL RECURSO PARA SOLVENTARLO. SE CONSIDERA VIABLE DAR APOYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | JOVEN DE 26 AÑOS DE EDOO REQUIERE APOYO PARA REALIZARSE CIRUGIA DE CROSSLINK EN AMBOS OJOS POR DX ATERO Y NO CUENTA CON SERVIDO MEDICO Y LA CIRUGIA ES MAY COSTOSA Y NO CUENTA TAMPOCO CON EL RECURSO VA QUE EL INGRESO FAMILIAR ES MUY BAO. NO CUENTAN CON EMPLEO. EN EL HOGAR SOLO VIVEN ELLA Y SU MADRE. AMBAS SON VENDEDORAS AMBULANTES. ELLA OBTIENE UN INGRESO DE 52,000 PESOS MENSUALES Y LA MADRE \$1,600 PESOS MENSUALES. PROMEDIO VA QUE ES VARIABLE. ESTA CIRUGIA LA REQUIERE URGENTEMENTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |
| 614-3552475/614-2183071                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 614-5575244                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 614-3525503                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |
| NINGUNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INSABI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NINGUNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |
| \$280,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$2,045,637.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$22,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |
| 10 PORCIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$10,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$10,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |
| \$60,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |
| DIF EST. \$3,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$0.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2000 DIF ESTATAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$4,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |
| SOLICITA: AYUDA HOSPITALARIA LA CUAL VA EN UNA CIFRA DE 280,000 PESOS.<br>DIAGNOSTICO: COVID-19 + INTUBACION.<br>SOLICITUD: ROTA URGENTE!<br>INTERROGATORIO INDIRECTO PROPOCIONADO POR LA HERMANA Y RESIDENTE DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA. CON FECHA DE NACIMIENTO EL DIA 23 DE MAYO DE 1973. SOLTERA, DESAPARECIDA POR CONDUCTA DE SALUD.<br>DE ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA SUPINO 3 PAROS RESPIRATORIOS A SECUELA DEL VIRUS SARS COV2 QUE OCURRIE EL DIA SABADO 8 DE FEBRERO DEL PRESENTE AÑO. ACTUALMENTE CURSA CON ESTADO DELICADO YA QUE SE LE INTUBO Y SE ENCUENTRA EN TERAPIA INTENSIVA DEL PULMON.<br>DE ANTECEDENTES HEREDOCUCLIALES DE IMPORTANCIA AMBOS PADRES MADRE POR INVARIO Y SU PADRE DE CANCER DE COLO.<br>VIVE ACTUALMENTE EN CASA PROPIA, SI CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS INTIMA Y EXTRAOCULIARIOS. VIVEN 2 PERSONAS: HIJO DE 8 AÑOS Y LA BENEFICIARIA EN CUESTION QUE TRABAJABA EN PANADERIA.<br>ACUDE AL DIF MUNICIPAL PARA PEDIR APOYO PARA AYUDA HOSPITALARIA LA CUAL VA EN UNA CIFRA DE 280,000 PESOS. LAS CUALES NO PUEDEN PAGAR POR LA VULNERABILIDAD ECONOMICA DE LA FAMILIA.<br>SERIA DE GRAN APOYO LA AYUDA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA BENEFICIARIA YA QUE SE ENCUENTRA EN ESTADO CRITICO POR SECUELAS DE LA COVID-19, LA CUAL SIGUE REQUIRIENDO DE INTUBACION Y ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA. | SOLICITA: CROSSLINKING EN AMBOS OJOS CON UN PRESUPUESTO DE 22000 PESOS<br>DIAGNOSTICO: QUERATOCOMO DE AMBOS OJOS.<br>SOLICITUD: ROTA URGENTE!<br>PACIENTE FEMENINO DE NOMBRE PAOLA AMATZIN FRAGOSO GUTIERREZ ORIGINARIA DEL ESTADO DE MEXICO Y RESIDENTE DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA DESDE RECEN MACIA. CON FECHA DE NACIMIENTO EL DIA 30 DE MAYO DE 1995. SOLICITA, DE ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA CURSA CON QUISTES OVARIOS DE 2 AÑOS DE CUIDO EL DIA 10 DE NOVIEMBRE DEL 2021.<br>DE ANTECEDENTES HEREDOCUCLIALES DE IMPORTANCIA NEGADOS.<br>VIVE ACTUALMENTE EN CASA PROPIA, SI CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS INTIMA Y EXTRAOCULIARIOS. VIVEN 2 PERSONAS: MADRE DE 49 AÑOS DE EDOO QUE TRABAJA DE VENDEDORA AMBULANTE CON UN INGRESO APROXIMADO DE 800 PESOS.<br>ACUDE AL DIF MUNICIPAL PARA PEDIR APOYO PARA CROSSLINKING EN AMBOS OJOS CON UN PRESUPUESTO DE 22000 PESOS, QUE INCUTE CLINICA Y HONORARIOS MEDICOS MISMO QUE NO PUEDEN COSTEAR DENTRO A LA SITUACION DE TRABAJO DE LA BENEFICIARIA.<br>SERIA DE GRAN APOYO LA AYUDA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA BENEFICIARIA YA QUE EL QUERATOCOMO SE PRODUCE CUANDO LA CORNEA LA SUPERFICIE FRONTAL TRANSPARENTE Y EN FORMA DE CUPULA DEL OJO SE HACE MAS FINA Y GRADUALMENTE SOBREALE EN FORMA DE CONO. UNA CORNEA EN FORMA DE CONO PROVOCA VISION BORROSA Y PUEDE PRODUCIR SENSIBILIDAD A LA LUZ Y AL RESPLANDOR. | INTERROGATORIO INDIRECTO PROPOCIONADO POR LA HIJA DE NOMBRE CRISTINA GONZALEZ. PACIENTE MASCULINO DE NOMBRE MANUEL GONZALEZ MENEA ORIGINARIO Y RESIDENTE DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA. CON FECHA DE NACIMIENTO EL DIA 20 DE MAYO DE 1959. CASADO, DESAPARECIDO.<br>DE ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA CURSA CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE COLON DE 9 AÑOS DE EVOLUCION TRATADO CON QUIMIOTERAPIA Y RADIOTERAPIA. ACTUALMENTE CANCER DE PULMON POR METASTASIS DE ANTECEDENTES HEREDOCUCLIALES DE IMPORTANCIA DESCONOCIDOS.<br>VIVE ACTUALMENTE EN CASA PROPIA, SI CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS INTIMA Y EXTRAOCULIARIOS. VIVEN 2 PERSONAS: ESPOSA DE 55 AÑOS DE EDAD DESACUCLADA.<br>ACUDE AL DIF MUNICIPAL PARA PEDIR APOYO PARA MATERIAL QUIRURGICO TUBO DOBLE DE LUMEN TIPO ROBERTSHAW 35S IZQUIERDO, ENDOSCA GRAPADORA 60MM (1 CARTUCHO AZUL), SONDIA FLEURAL KARDIOSPIRAL 24 FR. SETO DE AGUA MARCA REDOX TODO CON UN COSTO APROXIMADO DE 20 MIL PESOS. MISMO QUE NO PUEDE COSTEAR POR VULNERABILIDAD ECONOMICA.<br>SERIA DE GRAN APOYO LA AYUDA PARA MEJORAR LA CALIDAD DEL BENEFICIARIO YA QUE EL CANCER DE PULMON TIENE CONSECUENCIAS COMO LOS DERMATIS PULMONARES MISMO QUE DEBEN SER DERIVADOS. ES POR ESO QUE SE AUTORIZA LA AYUDA. | FAMILIA DE DOS IN TEGRANTES ADULTOS MAYORES. REQUIEREN APOYO PARA MATERIAL QUIRURGICO SU INGRESO ECONOMICO ES INSUFICIENTE PARA LOGRAR CUBRIR LOS GASTOS. CUENTAN CON EL APOYO DE LOS HIJOS. SU SERVICIO MEDICO NO CUBRE LOS GASTOS DEL MATERIAL. SE CANALIZA A DIF ESTATAL, GRUPOS VULNERABLES, DESARROLLO SOCIAL. | JOVEN SOLICITA APOYO PARA CIRUGIA EN AMBOS OJOS. SOLO CUENTA CON EL APOYO DE SU MADRE. LAS CUALES NO TIENE INGRESOS FIJOS. LA CIRUGIA LE PERMITIRIA TENER UN DESARROLLO OPTIMO Y MEJORAR SU ESTADO DE SALUD. SE CANALIZA A INSABI | 4,000.00 CUANDO COMPLETE EL RESTO |
| NO SE PAGAN ADEUDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VINCULAR A SECRETARIA DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |

*Angela Baeza Fierro*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                |                                              |                    |                    |                         |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|----------------------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <p>ARIAN ULISES AYALA SAMANIEGO</p> <p>MADRE DEL JOVEN DE 17 AÑOS ACUDE A SOLICITAR APOYO PARA INGRESAR A SU HIJO A UN CENTRO DE REHABILITACION YA QUE HACE 4 AÑOS APROXIMADAMENTE COMENZO CON LA ADICCION AL CIGARRILLO, SE HA VUELTO AGRESIVO, HA DURADO DIAS SIN IR A CASA, DELINCUENCIAS DE PERSECUCION, HIJO DE MADRE SOLTERA JUNTO CON DOS HERMANOS MAS DE 6 Y 3 AÑOS LOS CUALES COMIENZO A TRABAJAR EN UNA ESCUELA CON UN SUELO DE \$9.000 PESOS MENSUALES Y SUS TIRES POR LO QUE NO LE ALICIONA PARA SOSEGAR EN EL GASTO MUY NECESARIO PARA AYUDAR A SU HIJO A REHABILITARSE Y PUEDE CONTINUAR CON SU VIDA MEDIANTE UNA BECA.</p>                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>614-3436883</p>             | <p>PCE</p>     | <p>\$3,000 INGRESO \$700 X SEM X 3 MESES</p> | <p>BECA</p>        | <p>\$0.00</p>      | <p>\$0.00</p>           | <p></p>            | <p>SOLICITA: CENTRO DE REHABILITACION PARA CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS.</p> <p>DIAGNOSTICO: ADICCION</p> <p>SOLICITUD: URGENTE</p> <p>INTERROGATORIO INDIRECTO PROPORCIONADO POR LA MADRE DE NOMBRE MAYRA AYALA SAMANIEGO, PACIENTE MASQUILINO DE NOMBRE ARIAN ULISES AYALA SAMANIEGO ORIGINARIO Y RESIDENTE DE CHILIHUAYLA, CHILIHUAYLA, CON FECHA DE NACIMIENTO EL DIA 14 DE DICIEMBRE DE 2004, SOLTERO, DE ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA PARA LOS 3 AÑOS, HACE 4 AÑOS COMIENZA CON LA ADICCION AL CIGARRILLO Y COCAINA.</p> <p>DE ANTECEDENTES HEREDOPATOLÓGICOS DE IMPORTANCIA NEGATIVOS.</p> <p>VIVE ACTUALMENTE EN CASA DE SU HIJO, SI CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS BÁSICOS Y EXTRAORDINARIOS, VIVEN 4 PERSONAS, MADRE DE 36 AÑOS DE EDAD TRABAJADORA MANUAL EN CORTADERIA, HIA DE 6 AÑOS Y HIJO DE 3 AÑOS Y EL BENEFICIARIO.</p> <p>ACUDE AL DIF MUNICIPAL PARA PEDIR APOYO PARA CENTRO DE REHABILITACION "DESPERTAR" EL CUAL PIDEN \$3000 DE INGRESO Y 700 POS SEMANA, MISMOS QUE NO PUEDEN CUBRIR POR SER LA ÚNICA PROVEEDORA ECONOMICA.</p> <p>SEÑALA DE GRAY APOYO LA AYUDA PARA MEJORAR LA CALIDAD DEL BIENESTAR YA QUE EL USO INDEBIDO DE LA METAMETAMFETAMINA EN FORMA PROLONGADA TIENE MUCHAS CONSECUENCIAS NEGATIVAS, INCLUIDA LA ADICCION, QUE ES UN TRASTORNO CRÓNICO Y RECURRENTE CARACTERIZADO POR LA BUSQUEDA Y EL CONSUMO COMPULSIVO DE DROGAS Y ACOMPAÑADO DE CAMBIOS FUNCIONALES Y ANIMALES EN EL CEREBRO, MISMOS QUE LLEGAN A ALUCINACIONES, ANSIEDAD, AGRESIONES, POR EL CUAL ES DE SUMA IMPORTANCIA PARA EL Y SU FAMILIA.</p>    | <p>MADRE SOLTERA CON TRES HIJOS MENORES DE EDAD EN DONDE EL MAYOR REQUIERE APOYO PARA APOYO POR PROBLEMAS DE ADICCION, EN DONDE ESTA EN RIESGO LA INTEGRIDAD DE LOS MENORES DEBIDO QUE SE HA VUELTO AGRESIVO, EL INGRESO DE LA MADRE LE ES INSUFICIENTE PARA LOGRAR CUBRIR LOS GASTOS TANTO DE SU HIJO COMO DE LA ACTUAL CONDICION DE SU HIJO MAYOR POR LO CUAL SE CONSIDERA VIAL EL APOYO PARA GENERAR UN OPTIMO DESARROLLO Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA FAMILIAR</p> | <p>BECA EN CENTRO DE REHABILITACION AL 100% VER CON OSCAR ORTEGA</p> |
| <p>HELENA SINAI HERNANDEZ SALCIDO</p> <p>MADRE DE MENOR DE 4 AÑOS CON DISCAPACIDAD PERMANENTE COXAL, PEQUENA, METRADO GLOBAL DEL DESARROLLO SOLICITA APOYO PARA ESTUDIO MEDICO GENOMA MITOCONDRIAL PARA HACER UN DIAGNOSTICO DEFINITIVO, DICHO ESTUDIO MEDICO TIENE UN COSTO ELEVARO DE APROXIMADAMENTE \$50,000.00, EL CUAL SE LE COMPlica A LA FAMILIA COSTAR EN SU TOTALIDAD, ES UNA FAMILIA FUNCIONAL DE TRES INTEGRANTES, LA MENOR CUENTA CON SERVICIO MEDICO DEL IGCHSA POR SU MADRE QUE TRABAJA EN GOR, DE ESTADO PRESUMIENDO UN SALARIO DE \$16,000 Y EL PADRE CON \$7,000 MENSUALES, LA MENOR ESTA RESISTIENDO TERAPIAS EN EL CHITTELTON UN PROMEDIO DE 4 TERAPIAS POR SEMANA CON UN COSTO DE \$300.00 PESOS MAS MEDICAMENTOS QUE EN OCASIONES NO LOS TIENE EL SERVICIO MEDICO, TAMBIEN RECIERE TERAPIAS DE MANEIRA PARTICIPATIVA CON UN COSTO DE \$800.00 PESOS POR SEMANA.</p> | <p>614-1657861/614-2704447</p> | <p>ICHISAL</p> | <p>\$30,000.00</p>                           | <p>\$10,000.00</p> | <p>\$10,000.00</p> | <p>\$0.00</p>           | <p>\$10,000.00</p> | <p>SOLICITA: EXOMA AMPLIO DEL GENOMA C/CNVS Y SECUENCIACION MITOCONDRIAL</p> <p>DIAGNOSTICO: EPILEPSIA EN ESTUDIO</p> <p>SOLICITUD: URGENTE</p> <p>INTERROGATORIO INDIRECTO PROPORCIONADO POR LA MADRE DE NOMBRE NATHIELY SINAI SALCIDO, PACIENTE FEMENINO DE NOMBRE HELENA SINAI HERNANDEZ SALCIDO ORIGINARIA Y RESIDENTE DE CHILIHUAYLA, CHILIHUAYLA, CON FECHA DE NACIMIENTO EL DIA 6 DE MARZO DE 2012</p> <p>DE ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA PARA LA DETERMINACION DESDE EL NACIMIENTO CON TRASTORNOS ACTUALES DE AGRESIVIDAD Y EPILEPSIA.</p> <p>DE ANTECEDENTES HEREDOPATOLÓGICOS DE IMPORTANCIA NEGATIVOS CON GASTOS CONVULSIVOS PARCIALES.</p> <p>VIVE ACTUALMENTE EN CASA DE SU HIJO, SI CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS BÁSICOS Y EXTRAORDINARIOS, VIVEN 3 PERSONAS, MADRE DE 30 AÑOS TRABAJA EN GOR EN UN SALARIO MENSUAL DE 16 MIL PESOS, ESPOSO DE 32 AÑOS TRABAJA EN GOR CON UN SALARIO MENSUAL DE 7800 PESOS Y LA BENEFICIARIA.</p> <p>ACUDE AL DIF MUNICIPAL PARA PEDIR APOYO PARA UN ESTUDIO, EXOMA AMPLIO DEL GENOMA C/CNVS Y SECUENCIACION MITOCONDRIAL, CON UN COSTO DE 28 MIL PESOS MISMOS QUE NO PUEDEN CUBRIR.</p> <p>SEÑALA DE GRAY APOYO LA AYUDA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA BENEFICIARIA, YA QUE EL ESTUDIO PODRIA AYUDARLES A TENER UN DIAGNOSTICO MAS CERTERO Y PONERLO EN EL TRATAMIENTO ADECUADO PARA MEJORAR EL PROMOSTICO DE VIDA DE LA PACIENTE.</p>                                                                                                                                                                          | <p>Menor de edad requiere apoyo de examen de EXOMA AMPLIO, AMBOS PADRES TRABAJAN PERO POR LA SITUACION DE SALUD DE SU HIJO SE COMPlica EL LOGRAR CUBRIR LAS NECESIDADES DEL HIJO Y DE SALUD.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p></p>                                                              |
| <p>IRMA ITZEL ASCENCIO SOTO</p> <p>JOVEN DE 18 AÑOS DE EDO REQUIERE APOYO PARA ADQUIRIR MEDICAMENTO ONCOLOGICO EL CUAL O PUEDEN COSTAR Y NO CUENTA CON SERVICIO MEDICO, SU SITUACION ECONOMICA ES VULNERABLE YA QUE SOLO DEPENDE DE UNA PERSONA SIENDO SEITE INTEGRANTES EN LA FAMILIA, POR LO CUAL QUEDA EN RIESGO EL GASTO DE LA COMIDA DE DICHO MEDICAMENTO, LOS CONDICIONES DEL HIJO NO SON MUY BUENAS ADIEMAS PAGAN RENTA MENSUALMENTE COMENTA LA MADRE QUE EN ESTA SEPARADA DE SU ESPOSO, LA JOVEN TIENE DOS GEMELAS DE UN AÑO, TAMBIEN VIVEN UN HERMANO CON SU PADRE Y OTRO HERMANO DE 9 AÑOS, Y SOLO LA MADRE DE IRMA TRABAJA CON UN SUELO DE \$5,400 AL MES, MUY BAJO PARA SOSEGAR EL GASTO DE \$5,400</p>                                                                                                                                                                       | <p>614-5946469</p>             | <p>NINGUNO</p> | <p>\$17,150.00</p>                           | <p>\$9,000.00</p>  | <p>\$0.00</p>      | <p>DIF EST. \$2,600</p> | <p>\$5,000.00</p>  | <p>SOLICITA: BILCOMIGNA 15 U, DOXORUBICINA 50 MG, FOSFAPETITAN, VINBLASTINA 10 MG</p> <p>DIAGNOSTICO: TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCERTO O DESCONOCIDO DEL MEDASTINO</p> <p>SOLICITUD: URGENTE</p> <p>PACIENTE FEMENINO DE NOMBRE IRMA ITZEL ASCENCIO SOTO ORIGINARIA DE CHILIHUAYLA, CHILIHUAYLA, CON FECHA DE NACIMIENTO EL DIA 27 DE OCTUBRE DE 2003, SOLTERA, DESPLAZADA POR SITUACION ACTUAL DE SALUD, DE ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA PARA LOS 3 AÑOS, HACE 4 AÑOS COMIENZA CON LA ADICCION AL CIGARRILLO Y COCAINA.</p> <p>DE ANTECEDENTES HEREDOPATOLÓGICOS DE IMPORTANCIA NEGATIVOS.</p> <p>VIVE ACTUALMENTE EN CASA DE SU HIJO, SI CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS BÁSICOS Y EXTRAORDINARIOS, VIVEN 7 PERSONAS, MADRE DE 38 AÑOS DE EDAD EMPLEADA CON INGRESO MENSUAL DE \$600 PESOS, HERMANO DE 24 AÑOS D EDO DE EMPLEADO, HERMANA DE 9 AÑOS, 2 HIJOS DE 1 AÑO Y SU CUADRA DE 20 AÑOS.</p> <p>ACUDE AL DIF MUNICIPAL PARA PEDIR APOYO PARA MEDICAMENTO ONCOLOGICO, BILCOMIGNA 15 U, DOXORUBICINA 50 MG, FOSFAPETITAN, VINBLASTINA 10 MG CON UN COSTO DE 22,750 PESOS MISMOS QUE NO PUEDEN PAGAR POR VULNERABILIDAD ECONOMICA.</p> <p>SEÑALA DE GRAY APOYO LA AYUDA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA BENEFICIARIA YA QUE EL TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCERTO DEL MEDASTINO ES AGUILL, QUE SE FORMA EN LA CAVIDAD ENTRE EL ESTERNON Y LA COLUMNA VERTEBRAL Y LOS DOS PULMONES, DENTRO DEL TERNON TUMORES MEDASTINOS SE AGRUPOAN UNA SERIE DE LESIONES QUISTICAS Y TUMORALES QUE SE ORIGINAN EN DIFERENTES TIPOS Y ORGANOS MEDASTINALES O EXTRA MEDASTINALES</p> | <p>FAMILIA CONFORMADA POR SIETE INTEGRANTES EN DONDE LA MADRE ES SOLTERA, Y ES EL ÚNICO INGRESO FAMILIAR, NO TIENE CUBRIR POR LO CUAL, PAGAN RENTA MENSUAL, EL INGRESO DE LA MADRE ES INSUFICIENTE PARA LOGRAR CUBRIR LAS NECESIDADES BÁSICAS PARA LO CUAL REQUIEREN APOYO PARA ADQUIRIR MEDICAMENTO EL CUAL BENEFICIA LA SALUD DE SU HIJO, Y PROPORCIONA UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA POR LO CUAL SE CONSIDERA VIAL EL APOYO</p>                                         | <p>\$5,000.00 Y VINCULAR A FUNDACION CIMA</p>                        |

*Handwritten signature and notes:*

*Handwritten signature: Daniel*

*Handwritten signature: [illegible]*

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |         |              |             |        |                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                 |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------|--------------|-------------|--------|------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REGINA GUADALUPE HERRERA QUINTERO | PERSONA DE 32 AÑOS DE EDAD REQUIERE APOYO PARA MEDICAMENTO YA QUE TIENE ESPONDILITIS ANQUILOSANTE Y EL INSABI NO SE LO SURTE. EN EL DOMICILIO HABITAN 4 PERSONAS, ELA, SU CONYUGUE Y SUS DOS HIJOS DE 8 Y 2 AÑOS. SOLO ELA TRABAJA PERO SU PRESENTE ENFERMEDAD LE IMPIDE TRABAJAR. DADO DEBIDO AL DOLOR CORPORAL POR LO QUE SU INGRESO SE MERMIA EL CUAL ES DE \$3,600 PESOS AL MES EN PROMEDIO. EL CONYUGUE NO LABORA YA QUE ES DISCAPACITADO ASÍ QUE SU SITUACION ECONOMICA SE AFECTA Y PAGAN RENTA DE \$1,500 AL MES. ADEMÁS DE LOS DEMÁS GASTOS QUE SE LES PRESENTAN LOS CUALES SE DIFICULTAN POR SU BAJO INGRESO.                                                                                                                               | 614-5122635             | INSABI  | \$10,500 X 2 | \$10,500.00 | \$0.00 | DIF EST. \$3,000 | \$4,000.00  | SOLICITA MEDICAMENTO ETANERCEPT 25ML, ENVASE CON 4 FRASCOS AMPOLLA 4 JERINGAS CON 1 ML DE DILUYENTE. DIAGNÓSTICO: POLIARTRITIS MIENAROS INFERIORES SOBRE TODO, PROBABLE ESPONDILOARTRITIS CRONICA, CON FENIA DE INCIPIENTE EL DIA 5 DE JUNIO DE 1991, UNION LIBRE, ACTUALMENTE DEDICADA A LABORES DEL HOGAR. | FAMILIA CONFORMADA POR CUATRO INTEGRANTES EN DONDE ELA ES EL ÚNICO INGRESO FAMILIAR, EL ESPOSO TIENE DISCAPACIDAD, POR LO CUAL SU SITUACION ECONOMICA ES VULNERABLE. DEBIDO A SU ENFERMEDAD, PRESENTA PROBLEMAS PARA DESARROLLAR ADECUADAMENTE SU TRABAJO, NO CUENTAN CON CASA PROPIA, POR LO QUE PAGAN RENTA MENSUALMENTE, APOYAR CON EL MEDICAMENTO AYUDARIA A MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA Y SU SALUD, POR LO CUAL SE CONSIDERA VABLE OTORGAR EL APOYO    | 4,000.00 ADEMÁS DE HACER ESTUDIO FAMILIAR DE LOS MENORES PARA VINCULAR OTROS APOYOS, MENORS EN CASOS ESPECIALES |
| ROSAURA GARCIA VITOLAS            | SEÑORA DE 73 AÑOS DE EDAD REQUIERE APOYO PARA REALIZARSE UNA INTERVENCIÓN QUIRURGICA PARA REPARACIÓN (CISTOCÉLE) NO CUENTA CON UN SERVICIO MEDICO Y NO TIENE SUCESIVA ECONOMICA PARA SOLVENTAR LA CIRUGIA YA QUE NO ESTA PENSIONADA. SOLO RECIBE APOYO DE \$3,000 PESOS PROVEDO MENSUAL PARA SUS GASTOS DE PAGOS DE SERVICIOS Y ALIMENTACION YA QUE ELA VIVE SOLA ES VIUDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 614-1360454/614-2468436 | NINGUNO | \$32,000.00  | \$10,000.00 | \$0.00 | \$0.00           | \$10,000.00 | SOLICITA INTERVENCIÓN QUIRURGICA PARA REPARACIÓN (CISTOCÉLE). DIAGNÓSTICO: CISTOCÉLE.                                                                                                                                                                                                                        | ADULTO MAYOR REQUIERE APOYO PARA ORUGIA, NO CUENTA CON SERVICIO MEDICO POR LO CUAL SE CANALIZA A INSABI PARA DARSE DE ALTA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$10,000.00 Y CONSEGUIR APOYO EN SECRETARIA DE SALUD O DIF ESTATAL                                              |
| CLAUDIA RAMIREZ GONZALEZ          | SEÑORA DE 45 AÑOS DE EDAD REQUIERE APOYO PARA REALIZARSE UN ANGIOGRAFIA CORONARIO Y SCORE DE CALCIO POR PROBLEMAS DE SALUD DX ANEXO. TIENE INSABI PERO NO LE CUBRE DICHO ESTUDIO POR LO QUE TIENE QUE REALIZARSELO POR LO PARTICULAR PARA LO CUAL NO CUENTA CON EL RECURSO PARA SOLVENTARLO YA QUE POR SU ENFERMEDAD NO PUEDE TRABAJAR, ELA ESTA SEPARADA DE SU ESPOSO, ELA Y SU HIJA DE 18 AÑOS VIVEN CON SU PADRE DE 88 AÑOS QUE NI PUEDEN TRABAJAR SINO RECIBE EL APOYO FISCAL DEL ADOULTO MAYOR DE \$3,100 CADA DOS MESES Y LA HIJA TRABAJA EN UN LOCAL DE COMIDA RAPIDA DONDE TIENE UN SUETDO MENSUAL DE \$4,800 PESOS. EL HERMANO LE APOYA CON 3700 MENSUALES PARA QUE PUEDAN CUMPLIR LOS GASTOS BASICOS PERO AHÍ ASI SE COMPLICA SU ECONOMIA. | 614-1610291/614-3374555 | INSABI  | \$16,394.00  | \$8,000.00  | \$0.00 | \$0.00           |             | SOLICITA TOMOGRAFIA DE CORONARIAS O SCORE DE CALCIO DIAGNOSTICO: ATROFESQUEROS CORONARIA + PREINFARTO + CARDIOMEGALIA                                                                                                                                                                                        | MAJOR SOLTERA, REQUIERE APOYO DE ESTUDIO MEDICO, EDA POR EL MOMENTO SE PRESENTA SIN TRABAJAR, LOS ÚNICOS INGRESOS DE LA FAMILIA SON EL APOYO DE GOBIERNO QUE RECIBE EL PADRA DE LA SEÑORA. BIENESUALMENTE Y EL DE LA HIJA, POR LO CUAL SOLO ALCAN ZA PODRAN CUBRIR LOS GASTOS BASICOS DEL HOGAR Y SU SITUACION SE VUELVE VULNERABLE DEBIDO AL PATOCIENTE DE SALUD QUE PRESENTA LA SIA, POR LO CUAL SE CONSIDERA VABLE APOYAR, * SE CANALIZA A DIF ESTATAL. | CONSEGUIR PRIMERO APOYO EN EL DIF ESTATAL O SECRETARIA DE SALUD Y REINGRESAR                                    |

*[Handwritten signatures and notes in the bottom left corner of the page, including a signature that appears to read "Gonzalez" and another that reads "Daniel".]*



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |             |  |        |  |                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|--------|--|--------------------------------|--|
| FABIAN ALONSO ALARCON FUENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |             |  |        |  |                                |  |
| <p>BENEFICIARIO DE 31 AÑOS DE EDAD SOLICITA APOYO PARA REALIZARSE CIRUGIA ONCOLOGICA DEBIDO A QUE MEDICO TRATANTE SOLICITA REALIZARSE CON URGENCIA DICHA CIRUGIA POR LA GRAVEDAD, AL PARECER EL SERVICIO MEDICO INSABI LO CANALIZA A LISTA DE ESPERA Y SE VE EN LA NECESIDAD DE BUSCARLO HACER DE MANERA PARTICULAR PARA LO CUAL NO CUENTA CON EL RECURSO YA QUE SON FAMILIA EN VULNERABILIDAD ECONOMICA, EL COMO PLAN FAMILIAR NO PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES LO CUAL AFECTA PARA QUE REALICE TRABAJO, POR LO QUE LA ESPERA ES LA UNICA QUE GENERA INGRESO COMO OPERADORA EN MANULADORA CON UN SUeldo DE \$4,200 PESOS MENSUALES MISMOS QUE APENAS LES ALCANZA PARA PAGAR LA RENTA Y ALIMENTACION, NO PAGAN SERVICIOS BASICOS, LA PITAL ES SUITE EL AGUA Y NO TIENEN CONTROL DE EYE, TIENEN SOLO UN HIJO DE 7 AÑOS EL CUAL ESTUDIA SU NIVEL CORRESPONDIENTE.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 614-1158940 |  | INSABI |  | \$32,000.00                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |             |  |        |  | \$10,000.00                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |             |  |        |  | \$0.00                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |             |  |        |  | \$0.00                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |             |  |        |  |                                |  |
| <p>SOLICITA APOYO PARA OPERACION ONCOLOGICA (ORQUECTOMIA RADICAL, IZQUIERDA VIA INGUINAL) DIAGNOSTICO: TUMOR TESTICULAR IZQUIERDO EN ESTUDIO • ASCESO TESTICULAR IZQUIERDO.</p> <p>SOLICITUD: HOJA URGENTE!</p> <p>PACIENTE MASCULINO DE NOMBRE FABIAN ALARCON FUENTES ORIGINARIO Y RESIDENTE DE CHIQUANUA, CHIQUANUA DESDE CON FECHA DE NACIMIENTO EL DIA 30 DE AGOSTO DE 1990 CASADO, DISCAPACITADO DE ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA TUMOR TESTICULAR IZQUIERDO EN ESTUDIO • ASCESO TESTICULAR IZQUIERDO DE 2 MESES DE EVOLUCION CON TRATAMIENTO PROGRAMADO DE CIRUGIA, DE ANTECEDENTES HEREDITARIOS DE IMPORTANCIA DESCONOCIDOS.</p> <p>VIVE ACTUAMENTE EN CASA DE RENTADA, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS BASICOS Y EXTRADOMICILIARIOS, VIVEN 3 PERSONAS, ESPOSA DE 39 AÑOS QUE TRABAJA DE OPERADORA CON INGRESO MENSUAL APROXIMADO DE 4200 PESOS, HIJO DE 7 AÑOS ESTUDIANTE Y BENEFICIARIO.</p> <p>ACUDE AL DIF MUNICIPAL PARA PEDIR APOYO DE CIRUGIA ONCOLOGICA LA CUAL TIENE UN COSTO DE 32000 PESOS MISMOS QUE NO PUEDEN COSTEAR DEBIDO A QUE LA ESPOSA ES LA UNICA RESPONSABLE ECONOMICA DE SU FAMILIA POR LO CUAL SE ENCUENTRAN EN VULNERABILIDAD ECONOMICA.</p> <p>SERIA DE GRAN APOYO LA AYUDA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DEL BENEFICIARIO YA QUE EL CANCER TESTICULAR EMPEZA CUANDO LAS CELULAS EN LOS TESTICULOS CRECEN DE MANERA DESCONTROLADA Y SOBREPASAN EN NUMERO A LAS CELULAS NORMALES, ESTO OBLIGA QUE EL CUERPO FUNCIONE DE LA MANERA EN QUE DEBERIA HACERLO LAS CELULAS CANCEROSAS EN LOS TESTICULOS A VECES PUEDEN VIAJAR A LOS PULMONES Y CRECER ALLI, DE AHÍ LA IMPORTANCIA DE LA CIRUGIA.</p> |  |             |  |        |  |                                |  |
| <p>BENEFICIARIO REQUIERE APOYO PARA CIRUGIA YA QUE EN SU SERVICIO MEDICO OPOB EL MOMENTO NOH AS ESTAN REALIZANDO, VIVE CON SU ESPOSA LA CUAL ES EL UNICO INGRESO FAMILIAR, SU HIJO DE 7 AÑOS EL CUAL SE ENCUENTRA ESTUDIANDO DEBIDO A LA NECESIDAD DE LA CIRUGIA FABIAN ESTA LIMITADO A REALIZAR ACTIVIDADES QUE GENEREN RIESGO FISICO, HACER ESPERZO, CAMINAR A CORTAS DISTANCIAS, UTILIZAR ROPA JUSTA (TODO ESTO HASTA QUE SE LLEVE A CABO LA CIRUGIA) ES POR ESO QUE SE SOLICITA A LA BREVEDAD SEA INTERVENIDO • SE CANALIZA A DIF ESTATAL</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |  |        |  |                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |             |  |        |  | <p>ENVIAR A FUNDACION CIMA</p> |  |

*[Handwritten signatures and marks]*