

Puebla 21 octubre 2021 ^{Ed. 10}

Lic. Filomeno Sarmiento Torres,
Presidente Municipal de Cuautlancingo.

Buen Dia.

Por medio de la presente me dirigo a usted para solicitarle apoyo, ya que mi hijo Diego esta en un proceso de quimioterapias + el dia 27 de octubre sera operado de un tumor en el cerebro, la verdad todo este proceso a sido muy caro y en estos momentos ya no nos es posible poder cubrir algunos gastos, por tal motivo pido de su apoyo, y abogando a su buen corazón le pido una ayuda para poder cubrir los gastos.

sin más por el momento quedo a sus ordenes.

Servidora

Eva Guadalupe Lagunes Vergara.

Eva Lagunes V.

Telefono:
22 27 9439 84.



000077

SECRETARÍA
GENERAL

9:54

21 OCT 2021

YBWETH MORALES

RECIBIDO
CUAUTLANCINGO, PUEBLA 2021-2024

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
 LAGUNES
 VERGARA
 EVA GUADALUPE
 DOMICILIO
 C EJIDO 23 INT 4
 PBLO LA TRINIDAD SANCTORUM 72730
 CUAUTLANCINGO, PUE.

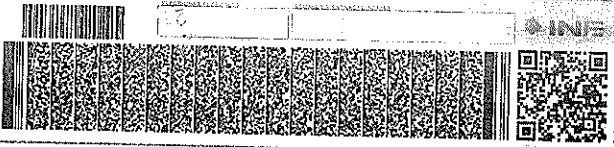
FECHA DE NACIMIENTO
 26/10/1987
 SEXO: M

CLAVE DE ELECTOR LGVREV87102611M000


CURP LAVE871026MGTGRV05 AÑO DE REGISTRO 2006 03

ESTADO 21 MUNICIPIO 042 SECCIÓN 0338

LOCALIDAD 0005 EMISIÓN 2014 VIGENCIA 2024



EVA VERGARA



EDMUNDO GONZALEZ GALDIA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1267403528<<0338074605473
 8710260M2412311MEX<03<<15586<6
 LAGUNES<VERGARA<<EVA<GUADALUPE

Paciente:COYOTL LAGUNES DIEGO Exp:224492

PRE-PROGRAMACION 75405 12-10-2021 OBSERVACION cama:7

DIAGNOSTICO(S)

- 1.- DISFUNCION DE VALVULA VENTRICULOPERITONEAL 07-04-2016
- 2.- FIEBRE EN ESTUDIO 11-07-2015 EN ESTUDIO
- 3.- ASTROCITOMA 05-03-2014
- 4.- TUMOR MALIGNO DEL ENCEFALO 04-03-2014
- 5.- TUMOR DE FOSA POSTERIOR 03-12-2013
- 6.- HIDROCEFALO EN ENFERMEDAD NEOPLASICA 03-12-2013
- 7.- SINDROME CEREBELOSO 02-12-2013

A su paciente se requiere realizar un(a) CRANIECTOMIA Y RESECCION DE TUMOR INFRATEMPTORIAL Clave: 715
PARA PODER REALIZAR SU PROCEDIMIENTO POR FAVOR SIGA LAS SIGUIENTES INDICACIONES

- 1.- El Cirujano debera entregar la hoja de pre-programacion a quirofono para que el anestesiolego realice la valoracion pre-anest.
- 2.- Una vez realizada la nota pre-anestesisica el anestesiolego envia al familiar a CAJA para que proporcionen el importe del anticipo de la cirugia(esta es la cantidad minima para que el Hospital adquiera los materiales que seran usados para el dia de la intervencion quirurgica)
- 3.- En caja se le indicara el saldo del apoyo que tiene del programa de Fondo de Gastos Catastroficicos, en caso de que dicho saldo no alcance a cubrir el anticipo debera observar las indicaciones del punto 4 Si antes de la fecha establecida de la cirugia, se otorgan otros servicios de atencion medica, esto afectara este saldo, por lo tanto pudiera ser que el cirujano no pueda programar la cirugia debido a que dicho saldo ya no alcanza a cubrir el anticipo, debiendo realizar el punto 4
- 4.- Debera realizar el pago que cubra el total del anticipo, mismo que podra hacer en depositos parciales hasta completarlo. La caja le entregara el o los recibos que comprueban los depositos realizados. CONSERVELO PARA CUANDO SE REVISE LA CUENTA FINAL.

CUANDO NO SE LOGRE INTEGRAR LA CANTIDAD SOLICITADA, ACUDA CON SU TRABAJADORA SOCIAL A FIN DE QUE LE ORIENTE SOBRE LOS TRAMITES DE AYUDA POR LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA.
UNA VEZ CUBIERTO EL TOTAL DEL ANTICIPO, entregar la copia de la factura a los medicos para efectuar la programacion de cirugia

- IMPORTANTE:El cirujano no tendra acceso al sistema de computo para dar fecha de cirugia hasta que el sistema de caja registre su deposito, QUE CUBRA EL TOTAL DEL ANTICIPO
- 6.- Usted debe firmar la hoja de autorizacion para que el cirujano pueda ejercer su tratamiento.
- 7.- Usted no debe firmar la hoja de consentimiento si no ha sido informado debidamente o existen dudas sobre el tratamiento y los resultados propuestos por el cirujano.
- 8.- Debera acudir a Banco de Sangre con donadores antes de la fecha de su cirugia. La cantidad de donadores varia de acuerdo a cada padecimiento, pero no se podra realizar la cirugia si omite este paso

CONSIDERACIONES

- SU PACIENTE NO PODRA OPERARSE SI CURSA CON UNA INFECCION AGREGADA, AJENA A SU ENFERMEDAD PRINCIPAL
- Su cirugia puede no realizarse por los siguiente motivos:
- * NO HABER CUBIERTO ALGUNO DE LOS PUNTOS ANTERIORES
 - * POR SATURACION DE LAS CAMAS EN HOSPITAL, TERAPIA INTENSIVA O CARENCIA DE RESPIRADORES
 - * FALTA DE SANGRE
- EN TAL CASO SERA REPROGRAMADO POR SU CIRUJANO
NO OLVIDE ANOTAR LOS NOMBRES DE SU CIRUJANO Y DE SU TRABAJADORA SOCIAL

DR(A). JUAN DOMINGO PORRAS HERNANDEZ
CED.ESP: 5052250

Anestesia
22 Oct 2021
7:00 hrs

Citas Anestesiologia
Dr Peralta. / L
Cita Cirugia 25/10/21
8:30 hrs.
Fecha Pb cirugia 27/10/21

Fecha: 12-10-2021 SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA HORA: 14:58
CONMUTADOR:01(222)2-14-03-00
BLVD.DEL NINO POBLANO 5307 COL.CONCEPCION LA CRUZ PUEBLA,PUE.

EXP: 224492 PACIENTE:DIEGO COYOTL LAGUNES
SEXO:HOMBRE FECHA DE NACIMIENTO:21/07/2011 EDAD:10-02

NOTA DE EGRESO

Nota Egreso: 67973

Dias Hosp. 1 Procedencia(Mpio.Edo.) CUAUTLANCINGO PUEBLA
FECHA INGRESO:11-10-2021 FECHA EGRESO:12-10-2021 14:57 AREA:OBSERVACION No.CAMA: 7

ANTECEDENTES PATOLOGICOS

RESUMEN DE EVOLUCION Y ESTADO ACTUAL:
NOMBRE COMPLETO: DIEGO COYOTL LAGUNES
EDAD: 10 A 2 M
FECHA DE NACIMIENTO: 21.07.11
EXPEDIENTE: 224492

FECHA INGRESO: 11.10.21
MOTIVO DE INGRESO: DISFUNCION DE VALVULA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO: ESCOLAR EUTROFICO/ ASTROSITOMA / OP RESECCION DE TUMOR INFRATENTORIAL 05.12.13/ 25.03.2015/COLOCACION DE VDVP 11.12.2013/ COLOCACION DE DERIVACION EXTERNA 09.07.2015 / DISFUNCION DE VALVULA DE DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL

FECHA DE EGRESO: 12.10.21

DIAGNOSTICO DE EGRESO:

ESCOLAR EUTROFICO/ ASTROSITOMA / OP RESECCION DE TUMOR INFRATENTORIAL 05.12.13/ 25.03.2015/COLOCACION DE VDVP 11.12.2013/ COLOCACION DE DERIVACION EXTERNA 09.07.2015 / DISFUNCION DE VALVULA DE DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL

ESCOLAR QUE INGRESA A URGENCIAS POR PRESENCIA DE CEPALEA EN REGION OCCIPITAL, ACOMPAÑADA DE SOMNOLENCIA Y ESTRABISMO MARCADO. SE INTERCONSULTA AL SERVICIO DE NEUROCIQUIA PEDIATRICA QUIENES INDICAN PROGRAMACION PARA DRENAJE DE QUISTE; SE INICIA TRATAMIENTO ANALGESICO CON PARACETAMOL Y SE AGREGA DEXAMETASONA. EL PACIENTE REFIERE MEJORIA DEL DOLOR CON EL TRATAMIENTO ADMINISTRADO Y SE DECIDE EGRESO DEL SERVICIO. ACTUALMENTE ENCONTRAMOS PACIENTE ACTIVO REACTIVO. SIN FIEBRE. MUCOSAS HIDRATADAS. TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL. CARDIOPULMONAR SIN COMPROMISO; ABDOMEN GLOBOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, CON ADECUADA PERISTALSIS. EXTREMIDADES EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. SE DECIDE EGRESO POR MEJORIA CLINICA PARA CONTINUAR MANEJO Y VIGILANCIA POR LA CONSULTA EXTERNA DE NEUROCIQUIA.

PLAN:

1. DIETA NORMAL, MANTENER CABECERA ELEVADA

2. MEDICAMENTOS:

-PARACETAMOL, TABLETAS 500 MG 1 CADA 8 HRS POR 5 DIAS

3. CITAS:

-AGENDAR CITA A LA CONSULTA EXTERNA DE ANESTESIOLOGIA PARA VALORACION

-CITA A LA CONSULTA DE CIRUGIA PEDIATRICA EL 25.10.21

-FECHA PROBABLE CIRUGIA 27.10.2021

4. CITA ABIERTA URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR DATOS DE ALARMA COMO: FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL, VOMITOS QUE NO CEDEN, SOMNOLENCIA, SANGRADO O CUALQUIER DATO QUE USTED CONSIDERE DE ALARMA.

MANEJO DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA:

ANALGESIA

PROBLEMAS CLINICOS PENDIENTES:

Fecha: 12-10-2021 SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA HORA: 14:58
CONMUTADOR:01(222)2-14-03-00
BLVD.DEL NINO POBLANO 5307 COL.CONCEPCION LA CRUZ PUEBLA,PUE.

EXP: 224492 PACIENTE:DIEGO COYOTL LAGUNES
SEXO:HOMBRE FECHA DE NACIMIENTO:21/07/2011 EDAD:10-02

NOTA DE EGRESO

Nota Egreso: 67973

Dias Hosp. 1 Procedencia(Mpio.Edo.) CUAUTLANCINGO PUEBLA
FECHA INGRESO:11-10-2021 FECHA EGRESO:12-10-2021 14:57 AREA:OBSERVACION No.CAMA: 7

TRATAMIENTO MEDICAMENTOS:

TRATAMIENTO MEDIDAS GENERALES:

RECOMENDACIONES PARA VIGILANCIA AMBULATORIA:

DIAGNOSTICOS FINALES

Diagnostico en tratamiento 06DVP
Descripcion Dx. : DISFUNCION DE VALVULA VENTRICULOPERITONEAL
Fecha y motivo para ingresar diagnostico 2016-04-07.
CLINICO

Diagnostico en tratamiento 02AST
Descripcion Dx. : ASTROCITOMA
Fecha y motivo para ingresar diagnostico 2014-03-05
POR REPORTE DE PATOLOGIA, INGRESA A FPCGC



DIRECCIÓN:
VILLA DE TROJES #14, VILLAS DEL BAJO, C.P. 38006
CELAYA, GUANAJUATO

CLRP: COC1072HGTYGGAG

VENCE: 09/2026

IMP. AYAL BUEN OJEDA S. DE RL
NEUROMOTORA

MARÍA DEL ROCÍO GARCÍA PÉREZ
TITULAR DEL ESTEVA NACIONAL PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
SNDIF



SALUD

EN CASO DE NO RESPONDER FAVOR DE AVISAR A:

NOMBRE
PEDRO JOAQUÍN LAGUNES
VERDARA

DOMICILIO
VILLA DE TROJES #147 VILLAS DEL
BAJO CELAYA GTO.

TELÉFONO
4612613307

Diego

FIRMA DEL ACERCA

