



MUNICIPIO DE ELOTA

TESORERIA MUNICIPAL

21465

ENTREGAMOS A: JOSE ENRIQUE NUÑEZ ROMERO

LA CANTIDAD DE: \$ 5,000.00 SON: (CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.

POR CONCEPTO: APOYO ECONOMICO QUE HACE ESTE H. AYUNTAMIENTO DE ELOTA AL C. JOSE

ENRIQUE NUÑEZ ROMERO, PARA SOLVENTAR GASTOS DE SALUD (ESTUDIOS MEDICOS), CTTA

MEDICA, YA QUE ES PERSONA DE BAJOS RECURSOS ECONOMICOS VECINO DE LA LOCALIDAD
DE PUEBLO NUEVO ELOTA SINALOA.

LA CRUZ, ELOTA, SIN. 16 DE JUNIO

DE 20

RECIBÍ

*Jose Enrique
Nuñez Romero*
C. JOSE ENRIQUE NUNEZ ROMERO



La Cruz, Elota, Sinaloa, 16 de Junio del 2023

ANA KAREN VAL MEDINA
Presidenta Municipal de Elota
Presente.-

Por medio de la presente y de la manera más atenta me dirijo a usted para solicitarle apoyo económico para realizar estudios clínicos, Compra de medicamentos y cita con especialista gastroenterólogo, soy persona de escasos recursos es por eso que acudo a esta dependencia que usted preside.

Sin más por el momento me despido esperando una respuesta favorable. Reciba un cordial saludo.

Atentamente:

Jose Enrique Nuñez Romero
C. JOSE ENRIQUE NUÑEZ ROMERO





MÉXICO INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
NÚÑEZ
ROMERO
JOSE ENRIQUE

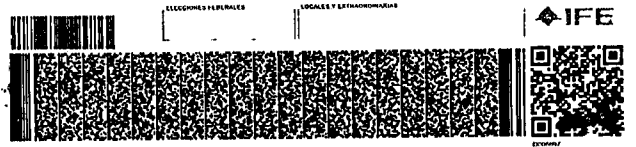
FECHA DE NACIMIENTO
15/07/1979

SEXO H

DOMICILIO
AV VENUSTIANO CARRANZA 305
LOC PUEBLO NUEVO 82700
ELOTA, SIN.

CLAVE DE ELECTOR NZRMEN79071525H600
CURP NURE790715HSLXMN02 AÑO DE REGISTRO 1999 01

ESTADO 25 MUNICIPIO 008 SECCIÓN 1851
LOCALIDAD 0004 EMISIÓN 2013 VIGENCIA 2023



Jose Enrique
Nuñez Romero

EDUARDO
EDUARDO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1089419967<<1851079317288
7907153H2312318MEX<01<<05383<8
NUNEZ<ROMERO<<JOSE<ENRIQUE<<<<

Servicios de Salud de Sinaloa
HOSPITAL GENERAL LA CRUZ

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

Impresión: 15/Jun/2023 14:31

HOJA DE REFERENCIA

CURP: NURE790715HSLXMN02

FOLIO: 000000000000019394

[Aviso Privacidad](#)

Datos de las Unidades:

UNIDAD QUE REFIERE: HOSPITAL GENERAL LA CRUZ
UNIDAD A LA QUE REFIERE: HOSPITAL GENERAL CULIACAN
SERVICIO AL QUE SE ENVIA: Consulta de cirugía-Cirugía gastroenterología
FECHA DE REFERENCIA: jueves, 15 junio, 2023

Datos personales del paciente:

NOMBRE DEL PACIENTE: NUÑEZ ROMERO JOSE ENRIQUE

Pronóstico

Paciente con sospecha de tumoración por síndrome consuntivo e ictericia por lo cual se solicita TAC contrastada de abdomen y se realiza envió a la consulta externa de gastroenterología para continuar manejo. Estado de salud estable, pronóstico reservado a evolución, se informa a paciente y familiares.

Somatometría

T/A 110/70 mmhg, FC 117 lpm, FR 22 rpm, TEMP 36.6, SAT 98%.

Resultados de laboratorio

15/06/23 hg 8.80, hto 31.30, plaq 258, leuc 9.90, neutro 35.90, linfo 50.90, bd 15.36, ast 507, alt 184, fa 892, dhl 479, ct 515.20, amilasa 18, gluc 40.20, urea 42, cr 0.88, pt 8.87, albumina 2.82, tg 456, na 133, k 4.28, cl 86.60, mg 2.44, ca 12.67.
USG abdominal: absceso hepático en segmento VIII con volumen de 21 cc, hepatoesplenomegalia, colecistitis reactiva.

Datos del médico

NOMBRE : SANTOS LARA PALOMA YESENIA

FIRMA

Servicios de Salud de Sinaloa
HOSPITAL GENERAL LA CRUZ

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA Ingresión: 15/Jun/2023 14:31

HOJA DE REFERENCIA

CURP: NURE790715HSLXMN02

FOLIO: 00000000000019394

Datos de las Unidades:

UNIDAD QUE REFIERE: HOSPITAL GENERAL LA CRUZ
UNIDAD A LA QUE REFIERE: HOSPITAL GENERAL CULIACAN
SERVICIO AL QUE SE ENVIA: Consulta de cirugía-Cirugía gastroenterología *Ordinaci*
FECHA DE REFERENCIA: jueves, 15 junio, 2023

Datos personales del paciente:

NOMBRE DEL PACIENTE: NUÑEZ ROMERO JOSE ENRIQUE
EDAD: 43a SEXO: Masculino OCUPACIÓN: MAESTRO ESTADO CIVIL: Soltero(a)
DOMICILIO: PUERTO NUEVO SINALOA
DERECHOHABIENCIA: INSABI FOLIO: _____ ESCOLARIDAD: PROFESIONAL COMPLETA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Motivo Referencia: R170 Hiperbilirubinaemia Con Mención De Ictericia, No Clasificado En Otra Parte,
Otros Diagnósticos:

MOTIVO DE REFERENCIA

Administrativas (Falta personal especialista)
Observaciones: **CITA A LA CONSULTA EXTERNA DE GASTROENTEROLOGIA DE MANERA PRIORITA ***
Masculino de 43 años de edad el cual acude al servicio de urgencias en compañía de su hermano ya que acude a medio particular quien le comenta que acuda a esta unidad para realización de estudios de laboratorio y regresara con resultados a su consultorio.
Padecimiento actual: Por interrogatorio directo refiere iniciar desde hace 1 año con pérdida de peso de más de 30 kilogramos, hace 1 mes con dolor en epigastrio tipo ardoroso por lo cual acude a medio particular quien da manejo por "gastritis" presentando mejoría clínica, refiere además presentar, astenia, adinamia, disfagia a sólidos, actualmente a líquidos así como sensación de plenitud, evacuaciones con sangre sin especificar desde cuando, niega melenas, o vómitos en pozos de café, niega fiebre.
Antecedentes: crónico degenerativos negados, QX: negados, transfusiones negadas, tabaquismo negados, alcoholismo social sin llegar a la embriaguez, drogas: negadas.

RESUMEN CLÍNICO

A la exploración física de ingreso paciente consciente, tranquilo, hipoactivo, cooperador al interrogatorio, orientado en tiempo persona y espacio, piel icterica, mucosas subhidratadas, normocefalo, facies simétricas escleras ictericas, pupilas reactivas, isocóricas, normorreflecticas, cuello sin ingurgitación yugular, cilindrico, sin adenopatías palpables, tórax simétrico, campos pulmonares ventilados no estertores no sibilancias, cardio rítmico de buen tono e intensidad no soplos, su abdomen globoso a expensas de pániculo adiposo, peristalsis normoaudible, borde hepático palpable a 3 cm de arco costal, dolor a la palpación profunda de fosa iliaca derecha e hipocondrio derecho, mc burney negativo, Murphy negativo, rovsing negativo, no datos de irritación peritoneal, extremidades hipotroficas, sin edema, pulsos distales presentes, llenado capilar 2 segundos.

TRATAMIENTO

metronidazol 500mg vo c/8 horas por 14 dias

Se trata de paciente masculino de la 5ta década de la vida el cual acude por indicación de médico particular para realización de estudios de laboratorio, sin embargo paciente refiere datos de síndrome consuntivo e ictericia, se recibe hemodinamicamente estable con PAM de 70 mmhg, en paraclínicos con anemia moderada sin datos de bajo gasto por el momento sin datos de sangrado activo, aumento de las bilirrubinas (no cuento con total o indirecta), así como elevación de fosfatasa alcalina y deshidrogenasa láctica por lo cual se solicita la realización de USG abdominal en el cual se observa absceso hepático en segmento 8 de 21 cc, así como hepatoesplenomegalias y colecistitis reactiva, se solicita valoración al servicio de cirugía general quien comenta que absceso no requiere de manejo quirúrgico urgente, que puede ser manejado con tratamiento oral.

Datos del médico

NOMBRE : SANTOS LARA PALOMA YESENIA

FIRMA 



SOLICITUD DE RADIODIAGNÓSTICO

Fecha Solicitud: 15 Jun 2023 16:27

Nombre: NUNEZ ROMERO JOSE ENRIQUE Folio: *0000075451*

Tipo de paciente: INTERNO Expediente: 60335

Sexo: Masculino Edad: 43 a

Servicio solicitante: Urgencias Area: Urgencias

Personal solicitante: SANTOS LARA PALOMA YESENIA

Derechohabiente: Folio: INSABI

| Grupo / Estudio | Observaciones |
|-----------------|---------------|
|-----------------|---------------|

TOMOGRAFIA COMPUTADA

TOMOGRAFIA ABDOMINAL CONTRASTADA

Diagnóstico Clínico :

Hiperbilirubinaemia Con Mención De Ictericia, No Clasificado En Otra Parte ictericia en estudio, a descartar CA vs cirrosis hepatica Principal

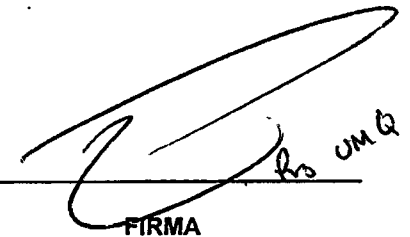
EQUIPO PORTÁTIL : No

NOTA:

Solo los estudios que están marcados con (*) serán cubiertos por el seguro popular.

moni

SOLICITÓ : DR. SANTOS LARA PALOMA YESENIA



FIRMA



SOLICITUD DE RADIODIAGNÓSTICO

| | | | |
|---|--|------------------------------------|--|
| Nombre: NÚÑEZ ROMERO JOSE ENRIQUE | | Fecha Solicitud: 15-jun-2023 13:25 | |
| Tipo de paciente: INTERNO | | Folio: *0000075446* | |
| Expediente: 60335 | | | |
| Sexo: Masculino | | Edad: 43 a | |
| Servicio solicitante: Urgencias | | Area: Urgencias | |
| Personal solicitante: CRUZ PEREZ VICTOR ALEJANDRO | | | |
| Derechohabilidad: INSABI | | Folio: | |

| Grupo / Estudio | Observaciones |
|-----------------|---------------|
|-----------------|---------------|

| | |
|------------------------|------------------------|
| US CONVENCIONAL | |
| ABDOMEN GENERAL | A DESCARTAR TUMORACION |

Diagnóstico Clínico :

Hiperbilirubinaemia Con Mención De Ictericia, No Clasificado En Otra Parte ictericia en estudio, a descartar CA vs cirrosis hepatica Principal

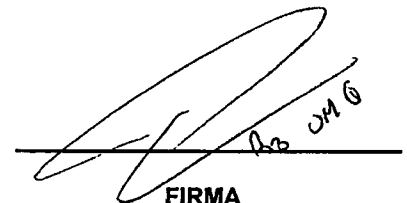
EQUIPO PORTÁTIL : No

NOTA:

Solo los estudios que están marcados con (*) serán cubiertos por el seguro popular.

moni

SOLICITÓ : DR. CRUZ PEREZ VICTOR ALEJANDRO



FIRMA



Servicios de Salud de Sinaloa
Receta médica

FORMATO: SSS-DR-SM-01

15/jun/2023 16:07

No. de Folio

461255

461255

HOSPITAL GENERAL LA CRUZ

Fecha:
15/jun/2023 16:07

CRUZ, LA, ELOTA

CLUES: SLSSA017594

Nombre del Paciente
NUÑEZ ROMERO JOSE ENRIQUE

Derechohabiente
INSABI

No. de afiliación:

Edad:
43a (15/07/1979)

Sexo:
Masc.

Talla:
164cm

Peso:
47Kg

T.A.:
90/60

Temp.:
36°

F.C.:
126

F.R.:
22

R170

Exp: 60335

PLAN:

1. EGRESO DE URGENCIAS POR MEJORÍA CLÍNICA

2. MEDICAMENTOS:

METRONIDAZOL TABLETAS DE 500MG, TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL C/8 HORAS POR 14 DIAS.

Omeprazol capsulas de 20mg, tomar 1 capsula vía oral c/24 horas por las mañanas, sin suspender.

Sulfato ferroso, tomar 1 tableta vía oral c/24 horas por 30 días (no suspender hasta nueva indicación médica)

Pravastatina tabletas de 10 mg, tomar 1 tableta vía oral c/24 horas por 30 días (no suspender hasta nueva indicación médica)

Bezafibrato tabletas de 200mg, tomar 1 tableta vía oral c/24 horas por 30 días (no suspender hasta nueva indicación médica)

3. CONTROL POR MÉDICO FAMILIAR.

4. ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE DATOS DE ALARMA COMO: EVACUACIONES SO VOMITOS CON SANGRE, AUMENTO EN LA CANTIDAD DE LA EVCUACIONES, DESMAYO, CONVULSIONES,

5. Cita prioritaria a la consulta externa de Gastroenterología

6. TAC contrastada de abdomen

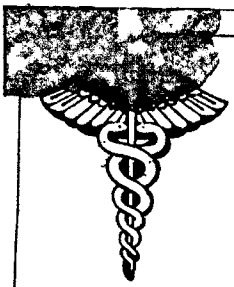
CURP: SALP930407MNTNRLZZ

Urgencias

Ced. Prof.: 11823912

Sus datos personales están protegidos, para mayor información sobre su manejo, consulte nuestro Aviso de Privacidad en <http://saludsinaloa.gob.mx/index.php/aviso-de-p>

[Handwritten Signature]
Dra. PALOMA YESENIA SANTOS LARA
Urgenciólogo



DR. PEDRO ANGEL RODRIGUEZ AYALA
 MEDICO CIRUJANO
 CED. PROF. 2796658 REG.S.S.A 6484
 U.A.S *110/70*

EDAD: _____
 PESO: *52kg*
 TALLA: _____
 FC: _____
 Fr: _____
 TEMP. *36.8°C*

Nombre: *Jose Antonio Gomez* Fecha: *16/05/2023*

*a) Esosx Que sobras
 1 sobro / 1000 / 1 sal
 01 / 1000 PCS con 4000
 1 / 1000
 Dieta adecuada, ejercicio, tranquilidad*

Benito ~~4~~ *59* Centro La Cruz, Elota, Sinaloa

Tel: (696) 964-87-06