



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00800 Del 10/07/2020

Fecha y hora de Impresión | 17/jul./2020
12:11 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HCU3558 SERVICIO MEDICO JUNIO 2020. GP Directo 95 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 91

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$5,319.96		GC
0002	8220-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$5,319.96	GC
0003	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$5,319.96		GD Folio: 95
0004	8240-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$5,319.96	GD Folio: 95
0005	5114-1411	Aportaciones de seguridad social	\$5,319.96		GD Folio: 95
0006	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social		\$5,319.96	GD Folio: 95
0007	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$5,319.96		GE
0008	8250-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$5,319.96	GE
0009	8270-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.	\$5,319.96		GP Directo 95 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 91
0010	8260-522820-C0101-18-1411-1	Aportaciones de seguridad social G.		\$5,319.96	GP Directo 95 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 91
0011	2111-4-1411	Aportaciones de seguridad social	\$5,319.96		GP Directo 95 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 91
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$5,319.96	GP Directo 95 INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD, Pago: 91
Sumas iguales =>			31,919.76	31,919.76	



Viernes 10 de Julio de 2020, 10:41 AM Centro de México

Otras cuentas		
Cliente	73562443	
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM	
Por Aplicar = Su operación ha sido enviada al banco destino.		
Capturista	Usuario 07	PERLA I,RIVERA/O
Autorizadores	Usuario 07 Usuario 08	PERLA I,RIVERA/O NESTOR,ARMENDARIZ/LOYA
Cuentas	Cuenta retiro	
	COMISION ESTATAL DE DERECH - 934 / 3513213	
	Cuenta/CLABE Destino	
	BBVA BANCOMER - 012150004441030683	
Datos de la transferencia	Importe MXN	\$ 5,319.96
	Fecha valor	10/07/2020
	Fecha de aplicación	Mismo Día
	Número de referencia	3558
	Concepto del pago	SERV MEDICO A EMPLEADOS JUN 2020
	Número de Autorización	069338
	Autorización remota	La autorización remota debe realizarse antes de la fecha y hora programada.



ICHISAL

Folio Fiscal (UUID)	
35cf94ba-1b5d-4059-bd96-038d1dea0686	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3558
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-07-07T13:41:38
Confirmación	Tipo de Relación

Emisor
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD ICS8708256C8 Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Receptor
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CED920927MP5 Uso CFDI: G03(Gastos en general)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600	CONSULTA01	E48	SERVICIO	4.00	\$ 311.63		\$ 1,246.52
CONSULTA MEDICA							
85121800	LAB01	E48	SERVICIO	2.00	\$ 1,778.10		\$ 3,556.20
LABORATORIO							
85121808	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 517.24		\$ 517.24
RAYOS X MES DE JUNIO DEL 2020 PAQUETE 21208							

	Total con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 96/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal	\$ 5,319.96
		IVA 0.00%	\$0.00
		Total	\$ 5,319.96

Sello digital del Emisor:

wzfSFVIHuQU8tbFrrkF8tRIHsRbclolWt3pe9pZO1AQUpCJBX/2oyHtTKJRsTiWkCBBZJc8m5784rafKzVq4Ao5F6A/Sj0U4MjIFLYt2DGn3QEws2jP8qkYc4+NggyciqR02crrcraTYehu+mjmbNyQ1Z8wxqZrdszjFmmeVqkSzn4rlPYh2Natz/nWTizNX0AVo/VRClaQVvM8CSmviP1IUf2SRQUm0KFCgcVGLYvARmAG93CQ3DR0s282rc5/3xjOBhwkrk2z7WxmMkWWEMmXLj6kr7PQ0DSn6W5egOS+D6leU/n3jx4gNQ1yNkELmLdkcGpBcytlKzJUEPVEtA==

Sello digital del SAT:

PGy974frm90vNI/c59V6a/LkclvKnrXugBr/OF0Y5ikDvRzW1O1napUhOtRMZ4ibF4miygoZky0K9D5LJ+rCShZIJemmkFKP5dFcCiXT7Emko/Z0Tzc3hR3SpG/004908gj/0L/gQCllhcOPQnYJ6xtzkIz9GnOWNrjM5E1UeubzJqJ1w6CupV6yak4k4wyHTtdljbYIK8AT7YsBW0L+oHZG/xkIDKxVzyNaRrGxyI7Rw3LrP+WixUYqKZ5bhz58WsqJ1p6dHlQlvg4n2izCijTvwBox2K7+n+5FPsbiaNxmQ32ULNqEISEOHD7qtCwpCpIl2wDB2LshFR4mNsnmuQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|35cf94ba-1b5d-4059-bd96-038d1dea0686|2020-07-07T14:41:38|CFA110411FW5|wzfSFVIHuQU8tbFrrkF8tRIHsRbclolWt3pe9pZO1AQUpCJBX/2oyHtTKJRsTiWkCBBZJc8m5784rafKzVq4Ao5F6A/Sj0U4MjIFLYt2DGn3QEws2jP8qkYc4+NggyciqR02crrcraTYehu+mjmbNyQ1Z8wxqZrdszjFmmeVqkSzn4rlPYh2Natz/nWTizNX0AVo/VRClaQVvM8CSmviP1IUf2SRQUm0KFCgcVGLYvARmAG93CQ3DR0s282rc5/3xjOBhwkrk2z7WxmMkWWEMmXLj6kr7PQ0DSn6W5egOS+D6leU/n3jx4gNQ1yNkELmLdkcGpBcytlKzJUEPVEtA==|00001000000407908743||

Certificado del Emisor:	00001000000408924314	Fecha y Hora de Certificación:	2020-07-07T14:41:38
Certificado SAT:	00001000000407908743	Proveedor de Certificación:	CFA110411FW5



ICHISAL

Folio Fiscal (JUJD)	
35cf94ba-1b5d-4059-bd96-038d1dea0686	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HCU 3558
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	31350
Forma de Pago	Fecha
99(Por definir)	2020-07-07T13:41:38
Confirmación	Tipo de Relación

Emisor
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD ICS8708256C8 Régimen 603(Personas Morales con Fines no Lucrativos)

Receptor
COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS CED920927MP5 Uso CFDI: G03(Gastos en general)

CLAVE P/S	No. De Identificación	Cve. Unidad	Unidad	Cantidad	P.Unitario	Descuento	Importe
85121600 CONSULTA MEDICA	CONSULTA01	E48	SERVICIO	4.00	\$ 311.63		\$ 1,246.52
85121800 LABORATORIO	LAB01	E48	SERVICIO	2.00	\$ 1,778.10		\$ 3,556.20
85121808 RAYOS X MES DE JUNIO DEL 2020 PAQUETE 21208	X01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 517.24		\$ 517.24

*Original
10-Julio-2020*



Total con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 96/100.-MXN
Tipo de Cambio: 1

ORIGINAL

Subtotal	\$ 5,319.96
IVA 0.00%	\$0.00
Total	\$ 5,319.96

Sello digital del Emisor:

wzfSFVIHuQU8tbFrrKF8IRIHsRbcloLwt3pe9pZO1AQUpCJBX/2oyHtTKJRSTiWkCBBZJc8m5784rafKzVq4Ao5F6A/Sj0U4MjFLYt2Dgn3QEws2jP8qkYc4+NggyciqR02crraTYeh
u+mjmbNyQ1Z8wxqZrdszjFmmeVqkSzn4rIPYh2Natz/nWTizNX0AVo/VRClaQVvM8CSmviP1IUf2SRQUm0KFCgcVGLYvARmAG93CQ3DR0s282rc5/3xjOBhwrk2z7WxmMkWW
EMmXLj6kr7PQ0DSn6W5egOS+D6leU/n3jxh4gNQ1yNkELmLdkcGpBcytlKzJUEPVEtA==

Sello digital del SAT:

PGy974fm90vlnl/c59V6a/LkclvKnrugBr/OF0Y5kDvRzW101napUhtRMZ4ibF4miygoZky0K9D5tJ+rCShZUemmFKP5dFcCIXT7Emkc/Z0Tzc3hR3SpG/004908gj/0L/gQCihcOPQnYJ6
xtzklZ9GnOWNrjM5E1UeubzJqJ1w6CupV6yak4k4wyHTdljBYIK8AT7YSBW0L+oHZG/xkIDKxVzyNaRrGxy17Rw3LrP+WixUYqKZ5bhz58WsqJ1p6dHQlvg4n2izCijTVwsBox2K7+n+5F
PsbjaNxmQ32ULNqEiSeOHD7qtCwpCpII2wDB2LshFR4mNsnmuQ==

Cadena Original del Complemento del SAT:

||1.1|35cf94ba-1b5d-4059-bd96-038d1dea0686|2020-07-07T14:41:38|CFA110411FW5|wzfSFVIHuQU8tbFrrKF8IRIHsRbcloLwt3pe9pZO1AQUpCJBX/2oyHtTKJRSTiWkCBBZJc8m5784rafKzVq4Ao5F6A/Sj0U4MjFLYt2Dgn3QEws2jP8qkYc4+NggyciqR02crraTYeh+u+mjmbNyQ1Z8wxqZrdszjFmmeVqkSzn4rIPYh2Natz/nWTizNX0AVo/VRClaQVvM8CSmviP1IUf2SRQUm0KFCgcVGLYvARmAG93CQ3DR0s282rc5/3xjOBhwrk2z7WxmMkWWEMmXLj6kr7PQ0DSn6W5egOS+D6leU/n3jxh4gNQ1yNkELmLdkcGpBcytlKzJUEPVEtA=|0000100000407908743||

Certificado del Emisor: 0000100000408924314 Fecha y Hora de Certificación: 2020-07-07T14:41:38
Certificado SAT: 0000100000407908743 Proveedor de Certificación: CFA110411FW5

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Detalle del paquete de cobranza

CLIENTE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
NÚMERO DE PAQUETE 21208
FECHA DE ENVIO 03/07/2020 12:00:00a. m
FECHA DE PAGO 03/07/2020 12:00:00a. m

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
08/06/2020	CONSULTA	TI90533	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	311.63
16/06/2020	CONSULTA	TI91334	NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA	1166802	311.63
22/06/2020	CONSULTA	TI91920	RIOS GARAY MARCELLA	5819102	311.63
26/06/2020	CONSULTA	TI92337	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	311.63
22/06/2020	CONSULTA	TI91933	RIOS GARAY MARCELLA	5819102	517.24
26/06/2020	FACTURA	RR249412	SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR	500201	1,705.28
22/06/2020	CONSULTA	TI91932	RIOS GARAY MARCELLA	5819102	1,850.92

GRAN TOTAL

\$5,319.96

LIC FLOR VIANNEY MENDOZA RODRÍGUEZ

Administrador General

Fecha 26/06/2020

Hora 09:35

Ticket T192337

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1301, OBRERA

Tel 4154720

Resiara

R.F.C ICS-9708158-09

SSA

Venta a SEGURA SEBRATOS MARIA DEL PILAR

Folio 500201

Sexo F

Edad 54 Años, 7 Meses, 20 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado: ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1513478

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
CANCELACION GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
Formas de pago			Subtotal
Credito	\$311.63		\$311.63
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			IVA
			\$0.00
			Total
			\$311.63

Fecha 16/06/2020

Hora 09:41

Ticket 7191334

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720
R.F.C ICS-8708256-C3

Registro
SSA

Venta a NEVAREZ RUBIO NORMA MICAELA
Edad 51 Años, 7 Meses, 1 Dias
Empleada ANITIA LOPEZ MORAYMA MARINA

Folio 1166802
Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Sexo F

Cta 1512242

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
C.ICHISAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
Formas de pago			Subtotal \$311.63
Credito	\$311.63		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$311.63

Fecha 22/06/2020

Hora 15:11

Ticket T191920

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C 108-9793256-C9

SSA

Venta a RIOS GARAY MARCELLA

Folio 5819102

Sexo M

Edad 40 Años, 8 Meses, 12 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1513942

Descripción	Cantidad P. Unitaria	Importe
CICHSAL GENERAL	1 \$311.63	\$311.63
		Subtotal \$311.63
		Descuentos \$0.00
		IVA \$0.00
		Total \$311.63

Formas de pago	
Credito	\$311.63
Efectivo	\$0.00

HR

Fecha 08/06/2020

Hora 18:03

Ticket T190533

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 1101, OBRERA

Tel. 4154720
R.F.C. ICS-8708156-CS

Registro
SSA

Venta a SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

Folio 500201

Sexo F

Edad 34 Años, 7 Meses, 2 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado AVITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1511315

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Inaporte
C.ICHISAL GENERAL	1	\$311.63	\$311.63
Formas de pago			Subtotal \$311.63
Credito	\$311.63		Descuentos \$0.00
Efectivo	\$0.00		IVA \$0.00
			Total \$311.63

Fecha 22/09/2020

Hora 18:40

Ticket T191933

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 3302, OBRERA

Tel 4154720

Registro

R.F.C ICS-8708256-C9

SSA

Nombre RICE GARAY MARCELLA

Folio 5819102

Sexo M

Edad 40 Años, 8 Meses, 12 Dias

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1512955

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Ingreso
ELECTROCARDIOGRAMA	1	\$517.24	\$517.24
Formas de pago			Subtotal
Credito	5517.24		\$0.00
Efectivo	\$0.00		\$0.00
			Total
			\$517.24

KR



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL
CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL SANTUARIO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 429-33-00



SOLICITUD DE SERVICIO

06/22/2020 16:29:10 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 22/06/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN:9754872	EXPEDIENTE:1355-19	FOLIO 0009754872
NOMBRE DEL PACIENTE RIOS GARAY MARCELLA		FECHA DE NACIMIENTO 11/10/1979	EDAD 40a	No. AFILIACIÓN 58191/02
NOMBRE DEL TRABAJADOR DIAZ CORDERO ERIK		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: MORALES VAZQUEZ JESUS ALBERTO		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 3962048

DIAGNÓSTICO:
R000 - TAQUICARDIA, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL],

SERVICIO: ESTUDIOS DE GABINETE

ELECTROCARDIOGRAMA

PAROQUETE CRÓNICO

DR. JESUS ALBERTO MORALES VAZQUEZ
MÉDICO
22/06/2020

MÉDICO: MORALES VAZQUEZ JESUS ALBERTO
CEDULA: 3962048

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO

Recibo de caja

Hora: 3:16:31 pm

Recibo: RR248412 Edad: 54 Años, 7 Meses

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (1,513,587)

Paciente: SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

No Afiliacion: 500201

La cantidad de UN MIL SETESCIENTOS CINCO PESOS 28/100 M.N.

RFC: SESM851105

CURP: SEBP851105MDFGRL07

Por concepto de:

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO (LABORATORIO)

\$1,705.28

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$1,705.28 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)

\$1,705.28

Exenciones

\$0.00

Anticipos

\$0.00

Total

\$1,705.28

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA, 26/jun./2020

Cajero(a): MIRANDA GONZALEZ ROCIO ABIGAIL



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL
 CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL SANTUARIO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 429-33-00



SOLICITUD DE SERVICIO


06/26/2020 10:24:32 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 26/06/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN:9770505	EXPEDIENTE:1945-19	FOLIO 0009770505
NOMBRE DEL PACIENTE SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR		FECHA DE NACIMIENTO 05/11/1965	EDAD 54a	No. AFILIACIÓN 5002/01
NOMBRE DEL TRABAJADOR SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: CASAS VILLAREAL PERLA EDITH		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 11761338

DIAGNÓSTICO:
E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO [PRINCIPAL].

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

- PERFIL LIPIDOS(COL., TRIGLIC., HDL, LDL)
- PERFIL TIROIDEO(T3, T4, Y TSH)
- HEMATIMETRIA HEMATICA
- QUÍMICA SANGUINEA


 DRA. PERLA EDITH CASAS VILLAREAL
 MÉDICO GENERAL
 CED. PROF. 11761338



MÉDICO: CASAS VILLAREAL PERLA EDITH
CEDULA: 11761338

(5902/01) SEGURA SERRATOS MARIA DEL PILAR

26/06/2020 03:15 p.m.

Tipo asegurada: BASE

Vigente: SI

Edad: 54. Fecha de nacimiento: 05/11/1965

Dependencia: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS [000]

Localidad: CHIHUAHUA

Fecha 22/06/2009

Hora 16:39

Ticket T191832

HOSPITAL CENTRAL DEL ESTADO
CALLE ROSALES # 2302, ORREBA

Tel. 4154720

Registro

R.F.C. IC5-8702256-08

SEA

Venta a RIOS GARAY MARCELLA

Folio 5819102

Sexo M

Edad 40 Años, 8 Meses, 12 Días

Empresa COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Empleado ANITIA LOPEZ MORAYMA KARINA

Cta 1512954

Descripción	Cantidad	P. Unitario	Importe
PERFIL DE LIPIDOS	1	\$448.71	\$448.71
EXAMEN GENERAL DE ORINA	1	\$145.84	\$145.84
BIOMETRIA HEMATICA	1	\$201.33	\$201.33
QUIMICA SANGUINEA	1	\$364.11	\$364.11
PERFIL TIROIDEO	1	\$691.13	\$691.13

Subtotal	\$1,850.92
Descuentos	\$0.00
IVA	\$0.00
Total	\$1,850.92

Formas de pago	
Credito	\$1,850.92
Efectivo	\$0.00

KIR



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL
 CALLE GUADALUPE S/N FRACC. JARDINES DEL SANTUARIO CHIHUAHUA, CHIHUAHUA (614) 429-33-00



SOLICITUD DE SERVICIO

06/22/2020 16:29:10 CONSULTA EXTERNA

FECHA DE CONSULTA 22/06/2020	UNIDAD MÉDICA / CONSULTORIO UNIDAD DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL DEL ICHISAL / S/A	ATENCIÓN:9754872	EXPEDIENTE:1355-19	FOLIO 0009754872
NOMBRE DEL PACIENTE RIOS GARAY MARCELLA		FECHA DE NACIMIENTO 11/10/1979	EDAD 40a	No. AFILIACIÓN 58191/02
NOMBRE DEL TRABAJADOR DIAZ CORDERO ERIK		PROCEDENCIA COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		
NOMBRE DEL MÉDICO: MORALES VAZQUEZ JESUS ALBERTO		ESPECIALIDAD GENERAL		CEDULA PROFESIONAL 3962048

DIAGNÓSTICO:
R000 - TAQUICARDIA, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL],

SERVICIO: ANALISIS CLINICOS

- PERFIL LIPIDOS
- [] EN GENERAL DE ORINA
- BIOMETRIA HEMATICA
- QUIMICA SANGUINEA
- PERFIL TIROIDEO

ENFERMEDAD CRÓNICA

DR. JESUS ALBERTO MORALES VAZQUEZ
 EL 22 DE JUNIO DE 2020

MÉDICO:MORALES VAZQUEZ JESUS ALBERTO
 CEDULA:3962048