



Usr: DianaTrevizo
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00046 Del 27/01/2023

Fecha y hora de Impresión | 14/mar./2023
05:06 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HGJ3071 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ DICIEMBRE 2022

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
361284

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$1,905.00		F/HGJ3071 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ DICIEMBRE 2022
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,905.00	F/HGJ3071 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ DICIEMBRE 2022
Sumas iguales =>			<u>1,905.00</u>	<u>1,905.00</u>	

72-0101

8/2/23, 11:49

https://bancaNetempresarial.citibanamex.com.mx/scripts/cgicIntcbbne4/5YJ0YYPVFJBYLDR99N36IRLP/ND017__



BancaNet Empresarial

Miércoles 8 de Febrero del 2023, 11:49:13 AM Centro de México

Historial -

Cliente	73562443
Razón Social	COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUM

Detalle de operación

Datos de la operación

Nombre de la operación	Pago Interbancario	Estatus	RECHAZADO
Fecha y hora de envío	27/01/2023 14:40:00	Fecha	Mismo Día
Servicio / Medio	BancaNet Empresarial	No. de Autorización	
Importe	\$ 1,905.00	Autorizador 1	07 PERLA RIVERA O
Moneda	MXN	Autorizador 2	08 NESTOR ARMENDARIZ LOYA
		Causa de rechazo	E L11 5000 0384-VERIFIQUE NUMERO DE CLIENTE O CLAVE ERRONEA

Cuentas

	Cuenta destino	Cuenta origen
Tipo		Cheques
Sucursal		934
Cuenta Beneficiaria / Cargo	012150001163779474	3513213
Institución Beneficiaria / Emisora	BBVA MEXICO	
Fecha y hora de liquidación		

Datos adicionales

RFC	
IVA	\$ 0.00
Clave de rastreo	
Referencia Numérica	3071
Concepto del Pago	CEDH SERVICIO MEDICO EMPLEADOS
Nombre del Beneficiario	ICHISAL (Dato no verificado por esta institución)

*La consulta de movimientos es sólo de carácter informativo, no tiene validez oficial como comprobante legal o fiscal.

329/23

TR-0101

19/2023
 COMISIÓN ESTATAL DE
 LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
 12 ENE 2023
 VISITADURIA CD. JUÁREZ
 11:15

COMISIÓN ESTATAL DE
 LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
 26 ENE. 2023
 11:10am
 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Crédito y Cobranza
 Oficio HG/CONT/04/2023

06 de enero de 2023

Comisión Estatal de Derechos Humanos
 Av. Insurgentes No. Ext 4327 Los Nogales
 Cd Juárez Chihuahua CP 32330

Por este conducto me permito enviar facturación por concepto de atención médica a pacientes de esa dependencia.

FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE
HGJ-3071	Servicio Médico Diciembre 2022	\$ 1,905.00

Total \$ 1,905.00

(Mil novecientos cinco pesos 00/100.m.n)

Sin otro asunto que tratar, quedo de usted.

Atentamente

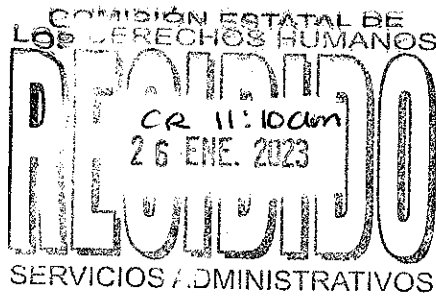

C.P. Patricia Sotelo Andrade
 Contadora del Hospital General



SECRETARÍA
 DE SALUD



"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa"
 2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
 Ave. 16 de Septiembre No. 2401, Col. Margaritas, Cd. Juárez, Chih.
 Teléfono (656)173-0700 Ext. 54501 www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud



326123

OFICIO CEDH: 3.10s.012/2023

Asunto: El que se indique

Cd. Juárez, Chih., a 23 de enero de 2023

C.P. RAFAEL VALENZUELA LICÓN
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Por medio de la presente le saludo cordialmente, así mismo me permito solicitar pago de factura HGJ-3029 de Instituto Chihuahuense de Salud (ICHISAL), recibida el día 12 de enero.

FACTURA	SERVICIO	FECHA	IMPORTE
HGJ-3071	Instituto Chihuahuense de Salud	03/01/2023	\$2,548.00

Sin otro particular de momento, quedando a sus órdenes para resolver cualquier duda y reiterando a usted las seguridades de mi atenta y distinguida consideración.

ATENTAMENTE

LIC. EDUARDO ANTONIO SAENZ FRÍAS
VISITADOR TITULAR DE LA COMISIÓN ESTATAL
DE LOS DERECHOS HUMANOS EN CIUDAD JUÁREZ

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa"
"2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"

Av. de los Insurgentes #4327, Col. Los Nogales
Juárez, Chihuahua
Teléfono: 656 251 9750 y 656 251 9751
www.cedhchihuahua.org.mx

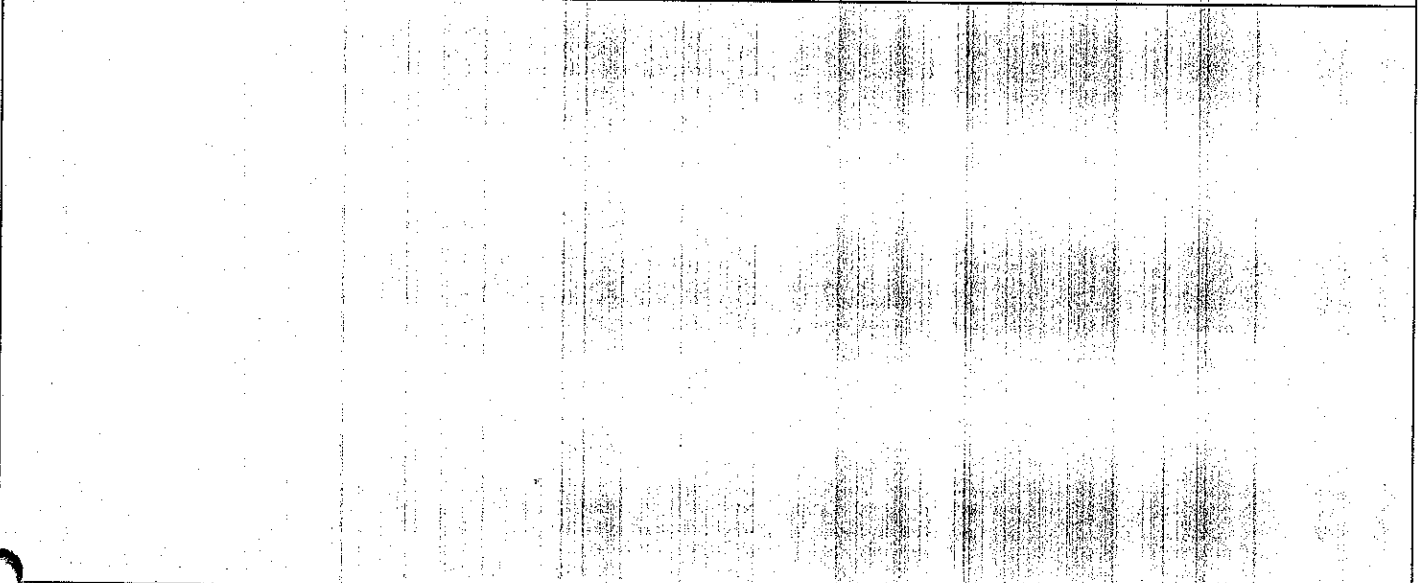


Folio Fiscal (UUID)	
946B8EE8-7983-6948-90B0-747B50A1D5C8	
Método de Pago	Factura
PPD (Pago en parcialidades o diferido)	HGJ 3071
Condiciones de Pago	Lugar de Expedición
	32300
Forma de Pago	Fecha
03(Transferencia electrónica de fondos)	2023-01-03T11:52:48
Confirmación	Tipo de Relación

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

Receptor
 COMISIÓN 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	2.00	\$ 364.00		\$ 728.00
Consulta Medico General, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de Diciembre del 2022							
85101502	SUB01	E48	SERVICIO	1.00	\$ 1,177.00		\$ 1,177.00
Servicio de Subrogación (farmacia), otorgado durante el periodo del.01. al 31 de Diciembre del 2022.							



	Total con letra: UN MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS 00/100.-MXN Tipo de Cambio: 1	Subtotal \$ 1,905.00 IVA 0.00% \$ 0.00
		Total \$ 1,905.00

Sello digital del Emisor:
 HbbjQRXe6W3tDxacktzF6H21+RpXRrIbi86YXD77qGDH9FmSntGtcCna/JXOQtLYQQ7eC62CjIFlozs+7gllXwsPFdzt08+nSdKNDpzFsd9JomCCIN8JUdBpyfg1nnwxwgQXHzwC
 KJUq8/1Mlv4IsLisN317km7B4VcrRc8Ud1WX1PaWw/Y0G9QXkWXLK8RdeuesJDMb3ujBj18ONxBNpfokrZX38o4urT3UO9my3/4zrkx77myD1LqcFYSGMhPeBovM1X02KH0Y4d
 1Uaf+V7u9dh6OmLUEV/AAqdJFNS7iISACXR/a9WkWM1WTEoC53RDwgyb4dRQgk5+Bu6A==

Sello digital del SAT:
 D2xdZwCWFsRqjRrNrr4Is1Jeff3RBjS3knbOWF2cinFmnsxNDdke6Q5gELMx2tfxTwwaYMY8hFSsiNycziEZ0Rnu2gFwT5eYc+uMqbXcMFs+UEXohGmmSGjeanJDR7VtdXVehXoP0d
 Wu+al5UseWOwiYISjIUPU2G8vqkLxPOCoKdidiHegPTEpfUxkMp0Kjsnx5jD6JRWXA5FuBspAIOA0IFSUev9pithJ2KCA2fDT1pR5A2T/L3i/Cbj7sKZDz2Nir/Hk4TD3v7LU+XcE/1P76MAM
 TQ6cwMlgA9hIOZ/XWJb3HNAILUipiSxzOgTBf/k7aXZgGbw5hVO4B9nGw==

Cadena Original del Complemento del SAT:
 [j1.1]946B8EE8-7983-6948-90B0-747B50A1D5C8|2023-01-03T12:52:48|SCD110105654|HbbjQRXe6W3tDxacktzF6H21+RpXRrIbi86YXD77qGDH9FmSntGtcCna/JXOQtLYQQ7eC62CjIFlozs+7gllXwsPFdzt08+nSdKNDpzFsd9JomCCIN8JUdB
 pyfg1nnwxwgQXHzwCkUq8/1Mlv4IsLisN317km7B4VcrRc8Ud1WX1PaWw/Y0G9QXkWXLK8RdeuesJDMb3ujBj18ONxBNpfokrZX38o4urT3UO9my3/4zrkx77myD1LqcFYSGMhPeBov
 M1X02KH0Y4d1Uaf+V7u9dh6OmLUEV/AAqdJFNS7iISACXR/a9WkWM1WTEoC53RDwgyb4dRQgk5+Bu6A==|00001000000502000436|]

Certificado del Emisor: 00001000000510602404 **Fecha y Hora de Certificación:** 2023-01-03T12:52:48
Certificado SAT: 00001000000502000436 **Proveedor de Certificación:** SCD110105654

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="true"?>
<cfdi:Comprobante xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/cfd/3 http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/3/cfdv33.xsd" LugarExpedicion="32300"
MetodoPago="PPD" TipoDeComprobante="I" Total="1905.00" TipoCambio="1" Moneda="MXN" SubTotal="1905.00"
Certificado="MIIGITCCBAngAwIBAgIUMDAwMDEwMDAwMDA1MTA2MDI0MDQwDQYJKoZIhvcNAQELBQAwggGEMSAwHgYDVQOQDDbBdVVRR
NoCertificado="00001000000510602404" FormaPago="03"
Sello="HbbjQRXe6W3tDxacKtzF6H21+RpXRrlbi86YXD77qGDH9FmSntGtcCna/JXOQtLYQQ7eC62CjIFlozs+7gJIXwsPFdz08+nSdKNDpzFfsd9iJomCCII
Fecha="2023-01-03T11:52:48" Folio="3071" Serie="HGJ" Version="3.3" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:cfdi="http://www.sat.gob.mx/cfd/3">
  <cfdi:Emisor RegimenFiscal="603" Nombre="INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD" Rfc="ICS8708256C8"/>
  <cfdi:Receptor Nombre="COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS" Rfc="GED920927MR5" UsoCFDI="G03"/>
  <cfdi:Conceptos>
    <cfdi:Concepto Importe="728.000000" ValorUnitario="364.000000" Descripción="Consulta Médico General, otorgado durante el periodo del 01 al 31 de
    Diciembre del 2022" Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="2.000000" Noidentificacion="CONSULTA01" ClaveProdServ="85121600">
      <cfdi:Impuestos>
        <cfdi:Traslados>
          <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="728.000000"/>
          <cfdi:Traslados>
            <cfdi:Impuestos>
              <cfdi:Concepto>
                <cfdi:Concepto Importe="1177.000000" ValorUnitario="1177.000000" Descripción="Servicio de Subrogación (farmacia), otorgado durante el periodo
                del 01 al 31 de Diciembre del 2022." Unidad="SERVICIO" ClaveUnidad="E48" Cantidad="1.000000" Noidentificacion="SUB01"
                ClaveProdServ="85101502">
                  <cfdi:Impuestos>
                    <cfdi:Traslados>
                      <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002" Base="1177.000000"/>
                      <cfdi:Traslados>
                        <cfdi:Impuestos>
                          <cfdi:Concepto>
                            <cfdi:Conceptos>
                              <cfdi:Impuestos TotalImpuestosTrasladados="0">
                                <cfdi:Traslados>
                                  <cfdi:Traslado Importe="0.000000" TasaOCuota="0.000000" TipoFactor="Tasa" Impuesto="002"/>
                                  <cfdi:Traslados>
                                    <cfdi:Impuestos>
                                      <cfdi:Complemento>
                                        <afd:TimbreFiscalDigital xsi:schemaLocation="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital
                                        http://www.sat.gob.mx/sitio_internet/cfd/TimbreFiscalDigital/TimbreFiscalDigitalv11.xsd" Version="1.1"
                                        xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
                                        SelloSAT="D2xdZwCWCFSrQjrRrNrr4Is1Jeff3RBJs3knbOWF2ciinFmnsxNDdke6Q5gEILMx2fxtwvaYMY8hFSSiNycziEZ0Rnu2gPwT5eYe
                                        NoCertificadoSAT="00001000000502000436"
                                        SelloCFD="HbbjQRXe6W3tDxacKtzF6H21+RpXRrlbi86YXD77qGDH9FmSntGtcCna/JXOQtLYQQ7eC62CjIFlozs+7gJIXwsPFdz08+nSdKNI
                                        RfcProvCertif="SCD110105654" FechaTimbrado="2023-01-03T12:52:48" UUID="946B8EE8-7983-6948-90B0-747B50A1D5C8"
                                        xmlns:afd="http://www.sat.gob.mx/TimbreFiscalDigital"/>
                                      </cfdi:Complemento>
                                    </cfdi:Impuestos>
                                  </cfdi:Traslados>
                                </cfdi:Impuestos>
                              </cfdi:Concepto>
                            </cfdi:Conceptos>
                          </cfdi:Impuestos>
                        </cfdi:Traslados>
                      </cfdi:Traslados>
                    </cfdi:Impuestos>
                  </cfdi:Concepto>
                </cfdi:Conceptos>
              </cfdi:Impuestos>
            </cfdi:Traslados>
          </cfdi:Traslados>
        </cfdi:Impuestos>
      </cfdi:Concepto>
    </cfdi:Conceptos>
  </cfdi:Comprobante>

```



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ICS8708256C8	INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD	CED920927MP5	COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
946B8EE8-7983-6948-90B0- 747B50A1D5C8	2023-01-03T11:52:48	2023-01- 03T12:52:48	SCD110105654
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$1,905.00	Ingreso	Vigente	Cancelable con aceptación

Imprimir

HG JUÁREZ**Detalle del paquete de cobranza**

CLIENTE COMISIÓN ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 NÚMERO DE PAQUETE 69537
 FECHA DE ENVIO 02/01/2023 12:00:00a. rr
 FECHA DE PAGO 02/01/2023 12:00:00a. rr

Fecha	Documento	Folio	Nombre del paciente	# Afiliación	Monto crédito
CAJA CONSUL. EXT.					
13/12/2022	FACTURA	RE308472	JIMENEZ ARROYO JORGE	3913401	364.00
16/12/2022	FACTURA	RE309050	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	6190601	364.00
Total De CAJA CONSUL. EXT.					\$728.00
CAJA GENERAL					
29/12/2022	FACTURA	RC403443	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	6190601	82.00
16/12/2022	FACTURA	RC402966	CAMPOS VALDILLEZ LAURO	7420001	124.00
22/12/2022	FACTURA	RC403214	JIMENEZ ARROYO JORGE	3913401	145.00
12/12/2022	FACTURA	RC402472	HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR	3139601	313.00
16/12/2022	FACTURA	RC402969	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	6190601	323.00
Total De CAJA GENERAL					\$987.00
CAJA URGENCIAS					
12/12/2022	FACTURA	RU66063	MORALES VAZQUEZ KARLA VIANEY	7672201	90.00
12/12/2022	FACTURA	RU66056	HERNANDEZ HERNANDEZ DORAISELA	4471401	100.00
Total De CAJA URGENCIAS					\$190.00
GRAN TOTAL					\$1,905.00


C.P. DAVID HERNANDEZ PEÑALOZA
 Administrador General

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RE309050 Edad: 33 Años, 7 Meses Hora: 10:58:34 am
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHAHABIENTE Externo (749,520)
Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA No Afiliación: 5190501
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.
RFC: MARR990421 CURP: MARR990421MCHRDCA4

Por concepto de:

C.MEDICO GENERAL/No.cita 16651376(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$364.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

Subtotal (sin deducciones)	\$364.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$364.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 16/dic/2022

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RE308472 Edad: 64 Años, 4 Meses Hora: 9:35:40 am
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (777,379)
Paciente: JIMENEZ ARROYO JORGE No Afiliación: 3913401
La cantidad de TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.
RFC: JIAJ880717 CURP: JIAJ880717HCHMRR01
Por concepto de:

C.MEDICO GENERAL/No.cita 18626537(GENERAL)

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$364.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$364.00
Excepciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$364.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 13/dic/2022

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RC403443 Edad: 39 Años, 8 Meses Hora: 12:51:25 pm
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (749,520)
Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA No Afiliacion: 8190001
La cantidad de OCHENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.
RFC: MARR890421 CURP: MARR890421MCHRDCA4
Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$82.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$82.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$82.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 29/dic/2022

Cajero(a): VENEGAS BELTRAN ANGEL



Chihuahua.

Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 16/12/2022

Al: 16/12/2022

complemento

Fecha del reporte

27-dic.-2022

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
102435	61906/01	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	33 AÑOS	16/12/2022	\$82.24
					\$82.24

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha
102435	61906/01	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	33 AÑOS	16/12/2022

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha
102435	61906/01	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	33 AÑOS	16/12/2022

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha
102435	61906/01	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	33 AÑOS	16/12/2022

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha
102435	61906/01	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	33 AÑOS	16/12/2022

HG JUÁREZ
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
12/16/2022

Paciente:
MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

Folio: 102435

Médico:
ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL

Receta: 8492366

Usuario: NROCHA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000021280000	2	2	AMOXICILINA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXICILINA.	ENVASE 12 CAPSULA
01000024710000	2	2	CLORFENAMINA COMPUESTA. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG; CLORHIDRATO DEFENILEFRINA 5 MG, MALEATO DE CLORFENIRAMINA 4 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000025040000	2	2	KETOPROFENO, CAPSULAS. CADACAPSULA CONTIENE: KETOPROFE-NO 100 MG.	ENVASE 15 CAPSULA

Rocio Carolina Martinez Rodriguez
656 600 6484

RECETA



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
COL. MARGARITAS 16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401
OTE
(656) 179-07-00

FOLIO : 8492366
FECHA CONSULTA: 16/12/2022 09:36:06a. m.
ATENCIÓN: 14401436



ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

DIAGNOSTICOS: J039 - AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL],

Tratamiento

- [010.000.2128.00] [2] AMOXICILINA CÁPSULA (500 MG) ENVASE CON 12
CÁPSULA DOSIS: 1 CADA 8 HORA POR 7 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.2471.00] [2] CLORFENAMINA COMPUESTA TABLETA (PARACETAMOL
500 MG, CAFEINA 25 MG, FENILEFRINA 5 MG, CLORENAMINA 4 MG) ENVASE CON
10 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 7 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.2504.00] [2] KETOPROFENO CAPSULA (100 MG) ENVASE CON 15
CÁPSULA DOSIS: 1 CÁPSULA CADA 8 HORA POR 7 DÍAS VIA ORAL



CITA: 16651376
PACIENTE: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA
SEXO: FEMENINO EDAD: 33
FECHA DE NACIMIENTO: 21/04/1989
No. AFILIACIÓN: 61906/01
EXPEDIENTE: 2313-19
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS
NOMBRE DEL ASEGURADO: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO
CAROLINA



MÉDICO: ESPARZA HURTADO IVAN GABRIEL
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 2629501

Dr. Ivan Gabriel Esparza Hurtado

U.A.C.I.
MEDICINA GENERAL

CEB PROF. 20394

Firma:

SI EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DIAS HABILDES DE LA
FECHA DE EXPEDICIÓN

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC403214 Edad: 54 Años, 5 Meses

Hora: 3:15:59 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (777,378)

Paciente: JIMENEZ ARROYO JORGE

No Afiliacion: 3913401

La cantidad de CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

RFC: JIAJ680717

CURP: JIAJ680717HCHMRR01

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$145.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$145.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$145.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA 22/dic./2022

Cajero(a): DOMINGUEZ GUIJARRO LILIAN



Chihuahua
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 13/12/2022

Al: 13/12/2022

Fecha del reporte

19-dic.-2022

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
102028	39134/01	JIMENEZ ARROYO JORGE	54 AÑOS	13/12/2022	\$145.27
					\$145.27

HG JUÁREZ
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
12/13/2022

Paciente:
JIMENEZ ARROYO JORGE

Folio: 102028

Médico:
ESTRADA DE LEON ADRIANA

Receta: 8477350

Usuario: ALHERRERA

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>	<u>Presentación</u>
01000001080000	2	0	METAMIZOL SODICO (DIPIRONA), COMPRIMIDOS CON 500 MILIGRAMOS.	ENVASE 10 CAPSULA
01000012060000	2	2	BUTILHIOSCINA. GRAGEAS. CADA GRAGEA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA 10 MG.	ENVASE 10 GRAGEA
01000025300000	3	3	CANDESARTAN CILEXETILO-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: CANDESARTAN CILEXETILO 16.0 MG. HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG.	ENVASE 28 TABLETA
01000042550000	4	4	CIPROFLOXACINO. TABLETAS O CAPSULAS. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG. DE CIPROFLOXACINO.	ENVASE 8 TABLETA
01000051860000	2	0	OMEPRAZOL 20 MG. CADA TABLETA O GRAGEA O CAPSULA CONTIENE: OMEPRAZOL 20 MG., ENVASE CON 7 TABLETAS O CAPSULAS	ENVASE 7 CAPSULA

Jorge Jimenez Arroyo
639-115-5725



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HG JUÁREZ
 COL. MARGARITAS 16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401
 OTE
 (656) 178-0700

FOLIO : 8477350
 FECHA CONSULTA: 13/12/2022 09:38:52a. m.
 ATENCIÓN: 14375496

RECETA



ICHISAL
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE
 DE SALUD

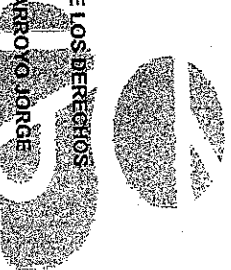
DIAGNOSTICOS: A090 - OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO (PRINCIPAL),

Tratamiento

- [010.000.1206.00] [Z] BUTILHOSCINA GRAGEA (10 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS DOSIS: 1 GRAGEA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.2530.00] [3] CANDESARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA (16.0 MG/2.5 MG) ENVASE CON 28 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 12 HORA POR 30 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.4255.00] [4] CIPROFLOXACINO CÁPSULA O TABLETA (250 MG) ENVASE CON 8 CÁPSULA DOSIS: 2 TABLETA CADA 12 HORAS POR 7 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.0108.00] [2] METAMIZOL SÓLIDO COMPRIMIDO (500 MG) ENVASE CON 10 COMPRIMIDO DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.5186.00] [2] OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CÁPSULA (20 MG) ENVASE CON 7 TABLETAS DOSIS: 1 CÁPSULA CADA 24 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL



CITA: 16626537
 PACIENTE: JIMENEZ ARROYO JORGE
 SEXO: MASCULINO EDAD: 54
 FECHA DE NACIMIENTO: 17/07/1968
 No. AFILIACIÓN: 39134/01
 EXPEDIENTE: 7371-18
 PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 NOMBRE DEL ASEGURADO: JIMENEZ ARROYO JORGE



MÉDICO: ESTRADA DE LEON ADRIANA
 ESPECIALIDAD: GENERAL
 CÉDULA PROFESIONAL: 5561371

Hospital General Cd. Juárez
 Dra. Adriana Estrada De León
 Médico General-UACJ
 Céd. Prof. 5561371
 Céd. Est. 083292

Firma:
 VÁLIDA EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RC402966 Edad: 26 Años, 6 Meses
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (881,962)
Paciente: CAMPOS VALDILLETZ LAURO
La cantidad de: CIENTO VEINTICUATRO PESOS 00/100 M.N.
RFC: CAVL980525 CURP: CAVL980525HCHMLR03
Por concepto de:

Hora: 2:40:09 pm

No Afiliacion: 7420001

SUBROGACION MEDICAMENTOS			\$124.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		Pesos / Dolares	
Credito		\$124.00 / \$0.00	
Efectivo		\$0.00 / \$0.00	
SubTotal (sin deducciones)			\$124.00
Exenciones			\$0.00
Anticipos			\$0.00
Total			\$124.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 16/dic./2022

Cajero(a): DOMINQUEZ GUJARRO LILIAN



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas
HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 29/11/2022

Al: 29/11/2022

Fecha del reporte

30-nov.-2022

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
100508	74200/01	CAMPOS VALDILLEZ LAURO	26 AÑOS	29/11/2022	\$124.44
					<u>\$124.44</u>

HG JUÁREZ
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surto
11/29/2022

Paciente:
CAMPOS VALDILLEX LAURO

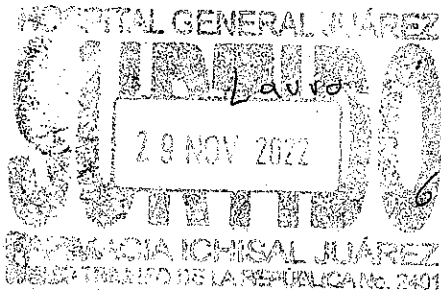
Folio: 100508

Médico:
VALVERDE HERNANDEZ ALAN STEVE

Receta: 8417826

Usuario: DARREOLA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000001080000	2	2	METAMIZOL SODICO (DIPIRONA), COMPRIMIDOS CON 500 MILIGRAMOS.	ENVASE 10 CAPSULA
01000024330000	2	2	BENZONATATO. PERLAS. CADA PERLA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG.	ENVASE 20 GRAGEA
01000024710000	3	3	CLORFENAMINA COMPUESTA. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, CLORHIDRATO DEFENILEFRINA 5 MG, MALEATO DE CLORFENIRAMINA 4 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000042990000	2	2	LEVOFLOXACINO. TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG. DE LEVOFLOXACINO.	ENVASE 7 TABLETA



6569870857



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
COL. MARGARITAS 16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401
OTE.
(656) 178-0700

RECETA

FOLIO : 8417826
FECHA CONSULTA: 29/11/2022 08:38:14a. m.
ATENCIÓN: 14274190



DIAGNOSTICOS: J069 - INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL]

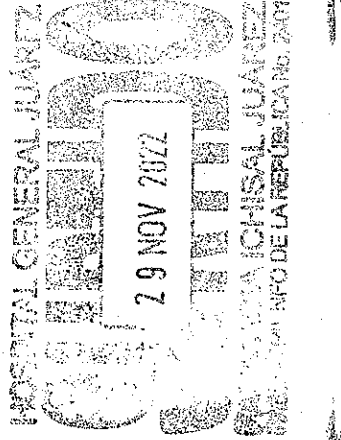
Tratamiento

[010.000.2433.00] [2] BENZONATATO PERLA O CAPSULA (100 MG) ENVASE CON 20 PERLA DOSIS: 1 PERLA CADA 8 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL

[010.000.2471.00] [3] CLORFENAMINA COMPUESTA TABLETA (PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, FENILEFRINA 5 MG, CLORFENAMINA 4 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL

[010.000.4299.00] [2] LEVOFLOXACINO TABLETA (500 MG) ENVASE CON 7 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL

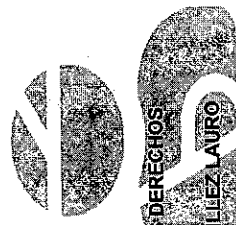
[010.000.0108.00] [2] METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO (500 MG) ENVASE CON 10 COMPRIMIDO DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL



CONSULTA EXTERNA



CITA: 16524216
PACIENTE: CAMPOS VALDILIEZ LAURO
SEXO: MASCULINO EDAD: 26
FECHA DE NACIMIENTO: 25/05/1996
No. AFILIACIÓN: 74200/01
EXPEDIENTE: 10257-22
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
NOMBRE DEL ASEGURADO: CAMPOS VALDILIEZ LAURO



MÉDICO: VALVERDE HERNANDEZ ALAN STEVE
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 12370913
MÉDICO CIRUJANO Y PARTERA
C.E.B.-PROF. 12370913
C.E.B. EST. 2120402 SUJ
U. JUÁZ



Firma:

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC402969 Edad: 33 Años, 7 Meses

Hora: 2:53:33 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (749,520)

Paciente: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA
La cantidad de TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 6190801

RFC: MARR890421

CURP: MARR890421MCHRDCA4

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$323.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$323.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$323.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 18/dic./2022

Cajero(a): DOMINGUEZ GUJARRO LILIAN



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas
HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 30/11/2022

Al: 30/11/2022

Fecha del reporte

01-dic.-2022

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
100679	61906/01	MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA	33 AÑOS	30/11/2022	\$323.03
					\$323.03

HG JUÁREZ
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
11/30/2022

Paciente:
MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

Folio: 100679

Médico:
ESTRADA DE LEON ADRIANA

Receta: 8424481

Usuario: ALHERRERA

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>	<u>Presentación</u>
01000019370000	5	5	CEFTRIAXONA, SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFTARIXONA DISODICA EQUIVALENTE A 1 GRAMO DE CEFTRIAXONA FRASCO AMPULA Y DILUYENTE 10 MILILITROS.	ENVASE 1 ENVASE
01000024710000	2	2	CLORFENAMINA COMPUESTA. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, CLORHIDRATO DEFENILEFRINA 5 MG, MALEATO DE CLORFENIRAMINA 4 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000034070000	1	1	NAPROXENO. TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG.	ENVASE 30 TABLETA

Rocio Carolina Martinez Rodriguez

656 6006484



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ

COL. MARGARITAS 16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401
OTE

(656) 17840700

RECETA

FOLIO : 8424481

FECHA CONSULTA: 30/11/2022 09:35:42a. m.
ATENCIÓN: 14285491



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Amigos Siempre Amigos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD.



CITA: 16535013

PACIENTE: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO CAROLINA

SEXO: FEMENINO EDAD: 33

FECHA DE NACIMIENTO: 21/04/1989

No. AFILIACIÓN: 619066/01

EXPEDIENTE: 2313-19

PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS
HUMANOS

NOMBRE DEL ASEGURADO: MARTINEZ RODRIGUEZ ROCIO
CAROLINA

DIAGNOSTICOS: J039 - AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA [PRINCIPAL],

Tratamiento

[010.000.1937.00] [5] CEFTRIAXONA SOLUCIÓN INYECTABLE (1 G / 10 ML)
ENVASE CON FRASCO AMPULA DOSIS: 1 FRASCO ÁMPULA CADA 24 HORA POR
5 DÍAS VIA INYECTABLE

[010.000.2471.00] [2] GLOFENAMINA COMPUESTA TABLETA (PARACETAMOL
500 MG, CAFEINA 25 MG, FENILEFRINA 5 MG, GLOFENAMINA 4 MG) ENVASE CON

10 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS VIA ORAL

[010.000.3407.00] [1] NAPROXENO TABLETA (250 MG) ENVASE CON 30 TABLETAS
DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL



MÉDICO: ESTRADA DE LEON ADRIANA
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 55591

General Cd. Juárez
Dra. Adriana Estrada De León
Médico General-UACJ

Ced. Prof. 5561371
Ced. Est. 083292-S.H

Firma: *Adriana Estrada*

Fecha y hora de Impresión: 30/11/2022 09:49:44a. m

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE LA
FECHA DE EXPEDICIÓN

Escuela de Medicina

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

HG JUÁREZ

Recibo de caja

Recibo: RC402472 Edad: 36 Años, 8 Meses
 Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
 Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (505,389)

Hora: 8:33:32 pm

Paciente: HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR
 La cantidad de TRESCIENTOS TRECE PESOS 00/100 M.N.

No Afiliacion: 3139501

RFC: HE0A860318 CURP: HE0A860318HCHRRB04

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS			\$313.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		Pesos / Dolares	
Credito	\$313.00 / \$0.00		
Efectivo	\$0.00 / \$0.00		
		SubTotal (sin deducciones)	\$313.00
		Exenciones	\$0.00
		Anticipos	\$0.00
		Total	\$313.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 12/dic./2022


 Cajero(a): DOMINGUEZ GUIJARRO LILIAN



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas
HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 23/11/2022

Al: 23/11/2022

Fecha del reporte

24-nov.-2022

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
100047	31396/01	HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR	36 AÑOS	23/11/2022	\$313.23
					<u>\$313.23</u>

HG JUÁREZ
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimeinto
11/23/2022

Paciente:
HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR

Folio: 100047

Médico:
FRANCO BALDERAS JORGE

Receta: 8397706

Usuario: MIBADER

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000001040000	1	1	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG	ENVASE 30 TABLETA
05000019250000	1	1	BENZATINA BENCILPENICILINA 1,200,000. (PENICILINA BENZATINICA 1,200,000) POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: BENZATINA BENCILPENICILINA EQUIVALENTE A 1,200,000 UI DE BENCILPENICILINA, ENVASE CON	ENVASE 1 ENVASE
01000019690100	1	1	AZITROMICINA 500 MG	CAJA 4 TABLETA
01000024330000	1	1	BENZONATATO. PERLAS. CADA PERLA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG.	ENVASE 20 GRAGEA
01000024620000	1	1	AMBROXOL. COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLORHIDRATO DE AMBROXOL 0.030.	ENVASE 20 TABLETA
01000042410000	1	1	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 3 MICIGRAMOS / 2 MILILITROS, FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 MILILITROS	ENVASE 1 ENVASE

HOSPITAL GENERAL JUAREZ
23 NOV 2022
FARMACIA ICHISAL JUAREZ
CARRILLO TRUFINO DE LA REPUBLICA NO. 2001



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HG JUÁREZ
 COL. MARGARITAS 16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401
 OTE
 (656) 178-0700

RECETA

FOLIO : 8397706
 FECHA CONSULTA: 23/11/2022 03:22:19p. m.
 ATENCIÓN: 14238599



ICHISAL
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE
 DE SALUD

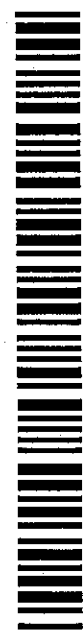
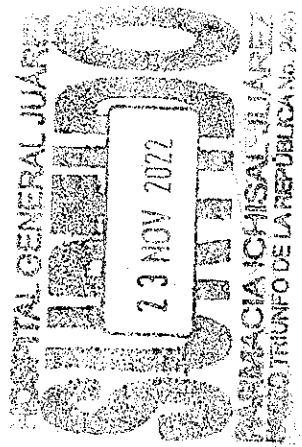
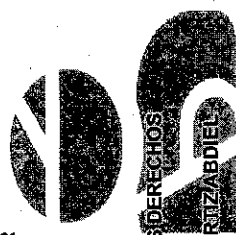
DIAGNOSTICOS: J029 - FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA NOTA: EN TRATAMIENTO [PRINCIPAL].

Tratamiento

- [010.000.2462.00] [1] AMBROXOL COMPRIMIDO (30 MG) ENVASE CON 20 COMPRIMIDO DOSIS: 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.1969.01] [1] AZITROMICINA TABLETA (500 MG) ENVASE CON 4 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 4 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.1925.00] [1] BENZATINA BENCPENICILINA SUSPENSIÓN INYECTABLE (1200000 UI) ENVASE CON FRASCO AMPULA DOSIS: 1 FRASCO ÁMPULA CADA 24 HORA POR 1 DÍA VIA INYECTABLE
- [010.000.2433.00] [1] BENZONATATO PERLA O CAPSULA (100 MG) ENVASE CON 20 PERLA DOSIS: 1 PERLA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.4241.00] [1] DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE (8 MG/2 ML) ENVASE CON FRASCO AMPULA DOSIS: 1 FRASCO ÁMPULA CADA 24 HORA POR 1 DÍA VIA INYECTABLE
- [010.000.0104.00] [1] PARACETAMOL TABLETA (500 MG) ENVASE CON 10 TABLETA DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 3 DÍAS VIA ORAL



CITA: 16485244
 PACIENTE: HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR
 SEXO: MASCULINO EDAD: 36
 FECHA DE NACIMIENTO: 18/03/1986
 No. AFILIACIÓN: 31396/01
 EXPEDIENTE: 17712-15
 PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 NOMBRE DEL ASEGURADO: HERNANDEZ ORTIZ ABDIEL YAIR



~~MEDICO GENERAL COBALEZ CARLOS GORGE
 ESPECIALIDAD GENERAL
 CÉDULA PROFESIONAL: 3949740~~

Firma:

SE SURTIR EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

ÁG JUÁREZ

Réxico de caja

Recibo: RU00056 Edad: 38 Años, 7 Meses

Hora: 7:58:28 pm

Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS

Tipo paciente: DERECHOABIENTE Externo (843.428)

Paciente: HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA

No Afiliacion: 4471401

La cantidad de CIEN PESOS 00/100 M.N.

RFC: HEHD840510

CURP: HEHD840510MCHRRR02

Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS

Formas de pago (incluyen anticipos)	Pesos / Dolares
Credito	\$100.00 / \$0.00
Efectivo	\$0.00 / \$0.00

SubTotal (sin deducciones)	\$100.00
Exenciones	\$0.00
Anticipos	\$0.00
Total	\$100.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 12 de 12/2022

Cajero(a): VALTIERRA ANCHONDO RAFAEL



Chihuahua
GOBIERNO DEL ESTADO

Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 28/11/2022

Al: 28/11/2022

Fecha del reporte

29-nov.-2022

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
100394	44714/01	HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA	38 AÑOS	28/11/2022	\$99.68
100353	76722/01	MORALES VAZQUEZ KARLA VIANEY	24 AÑOS	28/11/2022	\$90.40
					\$190.08

HG JUÁREZ
HG JUÁREZ

DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento

11/28/2022

Paciente:

HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA

Folio: 100394

Médico:

VALVERDE HERNANDEZ ALAN STEVE

Receta: 8412569

Usuario: DARREOLA

<u>Clave</u>	<u>Sol.</u>	<u>Surt.</u>	<u>Descripción</u>	<u>Presentación</u>
01000001080000	3	3	METAMIZOL SODICO (DIPIRONA), COMPRIMIDOS CON 500 MILIGRAMOS.	ENVASE 10 CAPSULA
01000024330000	2	2	BENZONATATO. PERLAS. CADA PERLA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG.	ENVASE 20 GRAGEA
01000024710000	3	3	CLORFENAMINA COMPUESTA. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, CLORHIDRATO DEFENILEFRINA 5 MG, MALEATO DE CLORFENIRAMINA 4 MG.	ENVASE 10 TABLETA

Dora Hernandez Hernandez
656 3377410.

RECETA

INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
 HG JUÁREZ
 COL. MARGARITAS 16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401
 QTE
 (656) 179-07-00



ICHISAL
 INSTITUTO CHIHUAHUENSE
 DE SALUD

FOLIO : 8412569
 FECHA CONSULTA: 28/11/2022 11:31:25a. m.
 ATENCIÓN: 14265830

DIAGNOSTICOS: J399 - ENFERMEDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA
 (PRINCIPAL).

Tratamiento

- [010.000.2433.00] [2] BENZONATATO PERLA O CÁPSULA (100 MG) ENVASE CON 20 PERLA DOSIS: 1 PERLA CADA 8 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.2471.00] [3] CLORFENAMINA COMPUESTA TABLETA (PARACETAMOL 500 MG, CAFEÍNA 25 MG, FENILEFRINA 5 MG, CLORFENAMINA 4 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL
- [010.000.0108.00] [3] METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO (500 MG) ENVASE CON 10 COMPRIMIDO DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL

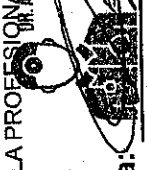
CITA: 16517718
 PACIENTE: HERNANDEZ HERNANDEZ DORA I SELA
 SEXO: FEMENINO EDAD: 38
 FECHA DE NACIMIENTO: 10/05/1984
 No. AFILIACIÓN: 44714/01
 EXPEDIENTE: 43683-17
 PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
 NOMBRE DEL ASEGURADO: HERNANDEZ HERNANDEZ DORA I SELA



MÉDICO: VALVERDE HERNANDEZ ALAN STEVE
 ESPECIALIDAD: GENERAL

CÉDULA PROFESIONAL: 12370913
 DR. ALAN STEVE VALVERDE HERNÁNDEZ

MEDICO CIRUJANO Y PARTERO
 CED. PROF. 12370913
 FED. EST. 2128402 SIII
 URCH



Firma:

SURTIR EN FARMACIA ICHISAL EXPIRA A LOS TRES DÍAS HÁBILES DE LA
 FECHA DE EXPEDICIÓN




INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
Recibo de caja

Recibo: RU88063 Edad: 24 Años, 2 Meses Hora: 8:02:05 pm
Empresa: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS
Tipo paciente: DERECHOHABIENTE Externo (881,479)
Paciente: MORALES VAZQUEZ KARLA VIANEY No Afiliación: 7672201
La cantidad de NOVENTA PESOS 00/100 M.N.
RFC: MOVK980928 CURP: MOVK980928MCHRZR06
Por concepto de:

SUBROGACION MEDICAMENTOS			\$90.00
Formas de pago (incluyen anticipos)		SubTotal (sin deducciones)	\$90.00
Credito		Exenciones	\$0.00
Efectiva		Anticipos	\$0.00
		Total	\$90.00

JUÁREZ, CHIHUAHUA, 12/dic/2022

Cajero(a):  VALTIERRA ANCHONDO RAFAEL



Reporte Detallado de Dependencias Des-Centralizadas

HOSPITAL GENERAL DE JUAREZ

Del: 28/11/2022

Al: 28/11/2022

Fecha del reporte

29-nov.-2022

099 COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

# Rec.	N. Afilia.	Nombre	Edad	Fecha	Total receta
100394	44714/01	HERNANDEZ HERNANDEZ DORA ISELA	38 AÑOS	28/11/2022	\$99.68
100353	76722/01	MORALES VAZQUEZ KARLA VIANEY	24 AÑOS	28/11/2022	\$90.40
					\$190.08

HG JUÁREZ
HG JUÁREZ

16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401 OTE. COL. MARGARITAS

SURTIMIENTO DE RECETA MEDICA

Fecha Surtimiento
11/28/2022

Paciente:
MORALES VAZQUEZ KARLA VIANEY

Folio: 100353

Médico:
VALVERDE HERNANDEZ ALAN STEVE

Receta: 8411284

Usuario: DARREOLA

Clave	Sol.	Surt.	Descripción	Presentación
01000024330000	2	2	BENZONATATO. PERLAS. CADA PERLA CONTIENE: BENZONATATO 100 MG.	ENVASE 20 GRAGEA
01000024710000	2	2	CLORFENAMINA COMPUESTA. TABLETAS, CADA TABLETA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, CLORHIDRATO DEFENILEFRINA 5 MG, MALEATO DE CLORFENIRAMINA 4 MG.	ENVASE 10 TABLETA
01000042990000	1	1	LEVOFLOXACINO. TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HÉMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG. DE LEVOFLOXACINO.	ENVASE 7 TABLETA

Karla Vianey Morales Vázquez 056 5 8283 85

RECETA



INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD
HG JUÁREZ
COL. MARGARITAS 16 DE SEPTIEMBRE NO. 2401
OTE
(656) 178-07-00



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Si podemos

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

FOLIO : 8411284
FECHA CONSULTA: 28/11/2022 09:17:58a. m.
ATENCIÓN: 14262758

DIAGNOSTICOS: H650 - OTITIS MEDIA AGUDA SEROSA [PRINCIPAL],

Tratamiento

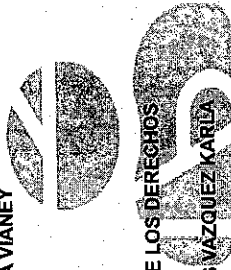
[010.000.2433.00] [2] BENZONATATO PERLA O CAPSULA (100 MG) ENVASE CON 20 PERLA DOSIS: 1 PERLA CADA 8 HORA POR 10 DÍAS VIA ORAL

[010.000.2471.00] [2] GLORFENAMINA COMPUJETA TABLETA (PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, FENILEFRINA 5 MG, GLORFENAMINA 4 MG) ENVASE CON 10 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 8 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL

[010.000.4299.00] [1] LEVOFLOXACINO TABLETA (500 MG) ENVASE CON 7 TABLETAS DOSIS: 1 TABLETA CADA 24 HORA POR 5 DÍAS VIA ORAL



CITA: 16514117
PACIENTE: MORALES VAZQUEZ KARLA VIANEY
SEXO: FEMENINO EDAD: 24
FECHA DE NACIMIENTO: 28/09/1998
No. AFILIACIÓN: 76722/01
EXPEDIENTE: 10740-22
PROCEDENCIA: COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
NOMBRE DEL ASEGURADO: MORALES VAZQUEZ KARLA VIANEY



MÉDICO: VALVERDE HERNANDEZ ALAN STEVE
ESPECIALIDAD: GENERAL
CÉDULA PROFESIONAL: 12370913

Firma:
DR. ALAN STEVE VALVERDE HERNANDEZ
MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO
CÉD. PROF. 12370913
GEN. EST. 2128402-311
Especialidad: Cirujano



SURTIR EN FARMACIA ICHISAL LOS TRES CERROS HABILES DE LA
FECHA DE EXPEDICIÓN

CONSULTA EXTERNA

330173

19/2023
COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
12 ENE 2023
VICEDIRECTORIA CD. JUÁREZ

COMISION ESTATAL DE
LOS DERECHOS HUMANOS
RECIBIDO
26 ENE. 2023
11:00 am
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Crédito y Cobranza
HG/CONTA/18/2023

Cobranza

FECHA: 06 de enero de 2023

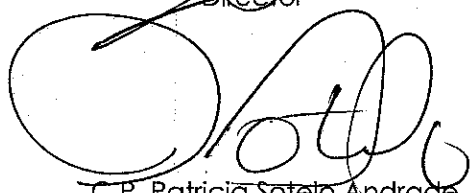
CLIENTE: COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS


Por este conducto le saludamos y deseamos que se encuentre bien, le informamos que revisando nuestras cuentas contables nos arroja un saldo de **\$ 4,817.00 (Cuatro mil ochocientos diez y siete pesos 00/100 M. N.)**

Lo invitamos a realizar el pago a la brevedad posible, recordándole que el Hospital General de Ciudad Juárez es una Institución dedicada a atender los problemas de salud de la población que no cuenta con seguridad social y solo con el apoyo de todos podremos lograr nuestro cometido, por lo anterior gracias por su comprensión.

Dr. Carlos Tadeo Perzabal Avilez
Director

Lic. David H. Hernández Peñaloza
Administrador


C.P. Patricia Sotelo Andrade
Contador


Adriana Hayde Palacios Reta
Crédito & Cobranza



SECRETARÍA
DE SALUD

ICHISAL
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DE SALUD

"2023, Centenario de la muerte del General Francisco Villa"
2023, Cien años del Rotarismo en Chihuahua"
Ave. 16 de Septiembre No. 2401, Col. Margaritas, Cd. Juárez, Chih.
Teléfono (656)173-0700 Ext. 54501 www.chihuahua.gob.mx/secretariadesalud



Usu: IrmaPerez
Rep: rptPoliza

COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: E00046 Del 27/01/2023

Fecha y hora de Impresión | 27/jun./2023
03:39 p. m.
Página | 1

Concepto: F/HGJ3071 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ DICIEMBRE 2022

Beneficiario: INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD

Folio / Cheque : SPEI
361284

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	2117-02-0001	RETENCION SERV. MED. ICHISAL	\$1,905.00		F/HGJ3071 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ DICIEMBRE 2022
0002	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,905.00	F/HGJ3071 SERVICIO MEDICO EMPLEADOS VISITADURIA JUAREZ DICIEMBRE 2022
Sumas iguales =>			<u>1,905.00</u>	<u>1,905.00</u>	