

PROYECTO: MV-PROY-3-03

COMPONENTE: 04C2.- SERVICIOS

**DESCRIPCION: CUIDAR TEMPORALMENTE A
NNA EN CAS O ACOGIDOS EN FAMILIA.**


LIC. FEBE MATA ESPRIELLA

**PROCURADORA PARA LA PROTECCIÓN DE
NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.**

2020

HOJA DIARIA DE CONSULTAS MÉDICAS

Nº	FECHA	NOMBRE	EDAD	SEXO	AREA	1º VEZ	SUB	DIAGNOSTICO	MEDICO
1	04-11-20	ANGELLO STEFANONI ZAGO	10 MESES	MASC	CUNEROS	X		Probable reacción alérgica a proteína de leche	
2	11-11-20	Ana Ingrid Torres Reyes	15 años 8 meses	Fem	Migrantes	X		Pediculosis/tiña pedís/pb violencia sexual	
3	13-11-20	Angello Stefanoni Zago	10 meses	Masc	Cuneros		X	Probable reacción alérgica a proteína de leche	
4	15-11-20	José Fernández vela	4 años 4 meses	Masc	Cuneros	x		Pb infección de vías urinarias	
5	17-11-20	Rosa Isela Díaz carreto	12 años 2 meses	Fem	Adolescentes	x		Sx de colon irritable	
6	17-11-20	María del Pilar Flores Carrillo	13 años 1 mes	Fem	Adolescentes	x		Sx de colon irritable	
7	19-11-20	Estefani Torres gallardo	15 años 3 meses	Fem	Adolescentes		x	Sana / retraso mental no especifico	
8	25-11-20	Geovany Vargas sanchez	4 años 11 meses	Masc	Cuneros	x		Dispepsia	
9	25-11-20	Rosa Isela Diaz Carreto	12 años 2 meses	Fem	Adolescentes		x	Sana	
10	28-11-20	Samantha Ayapantecatl	7 años 2 meses	Fem	Cuneros	x		Orzuelo interno ojo derecho	
11	28-11-20	Luis David Guevara cruz	14 años 11 meses	Masc	Adolescentes	x		Dermatitis atópica muñecas	
12									



REQUISICION DE INSUMOS

AREA Niñas TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 15-Nov. DE 2020

[illegible]

Sarah Garcia Bravo

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Travez S

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 13-Nov DE 2019

1

34

Luis Enrique Jover S

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 13 / 11 / DE 2010

[illegible]

Letecio
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

DE 2019

Abdul J. O. Guej
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 12 / 11 DE 2020

[illegible]

Enfr. Leticia
2. E Leticia

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Javier Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Vinos y Alimentos TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 11-NOV DE 2019-20

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

Los Enrique Travez S.

AREA Niños y Adolescentes TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 11/Nov/2020 DE 2019

18.10.2020

hans E

Lucas Enrique Jover S.

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 11 DE NOV DE 2019

[illegible]

Ena Ramnada Ch B

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Jarez S

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA



AREA Enfermeria

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 11 NOV

2020
DE 2019

[illegible]

Abdulia J. O. Juntos
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A _____ DE 2019

[illegible]

Dr. Borenius

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Five Factors

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Intermedia TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 9 Nov DE 2019

Luis Enrique Juárez Sánchez
Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 8/Nov DE 2019

INSTITUTO DE ESTADÍSTICA DE LA SECRETARÍA DE ECONOMÍA
MÉXICO
10/10/2010

Luis Enrique Juarez Sanchez
Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Enfermería

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 09 NOV

2020
DE 2019

[illegible]

abdulia Jaurto Osorio

Luis Enrique Juarez S

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 09 / 11 / DE 2020



Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

ÁREA Intermédica TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 09 - Nov DE 2019

[illegible]

Sofia

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juarez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 08-Nov DE 2019

pañales J	30	/
pañales M	10	/
pañales Samuel	4	/
Tuallitos húmedos	1	/
Sanitas	1	/
Geringa 10 ml	5	/
Geringa 5 ml	5	/
Geringa 3 ml	4	/
✓ Conos	12	/
Vasos	19	/
Leche Nan 2	1	/
Leche Nan 3	1	2 ✓
1 Sol	1	/
equipo venoclisis	1	/
✓ Guantes	4	pares /
Microper	1	/
✓ abate lengua	1	pqt /
Subon sabo	1	/

Sofia J. Herrera
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luz Enrique Juárez S.
Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Contabilidad TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 6/Nov DE 2013

[illegible]

Ena Koyamudi

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juarez S

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 06 NOV DE 2019

[illegible]

Abdulla Jacinto G.

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luís Enrique Travez Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 06 11 DE 2019



Luis Enrique Juárez Sánchez
Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA CUNEROS

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 05/NOV/2020 DE 2019



Enrique Jerez S.

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES, TOLUCA DE XICOHTENCATL, A 5 DE NOV DE 2020

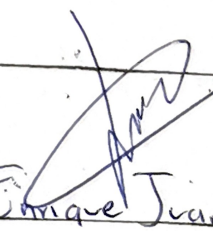
Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermeria TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 05/11/2019 DE 2019

Pompa Adulto	5	
Jeringa de 3ml	5	
Jeringa de 5ml	3	
Aceite	1	
Talco	1	
Bolsa	1	
guantes	3	
Cloro	Falta 1	
Pincel	Falta 1	
Jabon	1	
4 botas		
4 adulto		
2 Mesurado		

Lic. Berenice 
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juarez S. 
Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 05/11/ DE 2019

[illegible]

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA

Entomna

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 4-NOV DE 2019

[illegible]

Kommissioner Gleditsch

Luis Enrique Jarames

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Infermeria TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 09 NOV DE 2020

[illegible]

Abdullah Jangir Osovi

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Travez Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 4 / 11 / DE 2020

33	pañales Jumbo	
2	" Adulto	
4	" Medianos	
1	Normogot.	
1	Fisiolog.	
2	pares guantes	
20	conos	
1/2	bot. Salvo	
1	bot. pinol	
	Gel antibacterial	
1	Santas	
1	Juellas humedas	
1	bolsa.	

[Firma]
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

[Firma]
Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Interimery

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 03 NOV

2020
DE 2019

[illegible]

Abdulla J.O. 

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

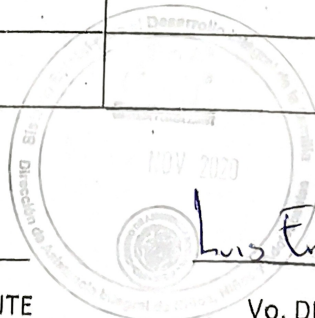
Luis Enrique Juarez Sanchez
Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 03 / 11 / DE 2020

33	pañales Jumbo	
2	" Adulto	
5	" Medianos	
1	Womogel.	
1	Fisiologica	
5	Jeringas 20 cc	
5	" 10 cc	
5	" 5 cc	
5	" 3 cc	
2	pares guantes	
15	vasos dosif.	
1	Shampoo	
1	labón p/baño	
1	paq. Savitas	
1	paq. toallas húmedas	

[Firma]
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



Luis Enrique Juárez Sánchez
Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Enfermería

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 2- Nov DE 2019

[illegible]

Ena R. Miranda Lopez

Luis Enrique Juárez S

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Infermeria TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 02 NOV DE 2020

3 Pares de Guantes	✓
5 Pañales Adulto	✓
1 Jabón Salvo	✓
1 Pino	✓
1 bolsa P/Basura	✓
2 bolsas Verdes	✓

Obdulio J.O. [Signature]

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juárez S.

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermeria TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 02 / 11 DE 2020

[illegible]

Leticia

to run

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juárez Sánchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA ± agricultura TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 01- Noviembre DE 2019

[illegible]

L.E.O. Merriam

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juarez Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermeria TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 01 Noviembre DE 2020

pañales 2	30 ✓
pañales M	10 ✓
pañales Samuel	4 ✓
1 frías	1 ✓
canos	10 ✓
vasos	10 ✓
Geringa 20 ml	(20) 3 ✓
Guan tes	3 pares ✓
Guan tes limpias	1 ✓
Colonia bebe	1 no hay
sabon polvo	
1 equipo	1 ✓
1 solucion	1 ✓

Sofia Hsu

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Enrique Travez Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 28/NOV/20

MÉDICO O RESPONSABLE: Jose A Galindo Maye

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Belacae lasa 9 craxento
Beparkhen parada / Isoconazol / Beparkhen 1 cada

CANTIDAD O DOSIS: 1 caja / 2 cajas / 1 cada

FIRMA: 



TLX

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS
DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

dif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 29-11-20

MÉDICO O RESPONSABLE: Salvador Maza de la Cruz

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Depakac drabe CV
Isoniazol crema / Kiddi drabe / clavulin susp

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco / 1 cada / 1 frasco / 1 frasco

FIRMA: _____





TLX

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

jif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 26/11/20

MÉDICO O RESPONSABLE: Salvador Mayencos

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Isocarbol. crema

hidrocortisona crema / 1% / 100gr

CANTIDAD O DOSIS: 2 cremas / 2 cada

FIRMA: [Signature]





TLX

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

dif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 25/11/20

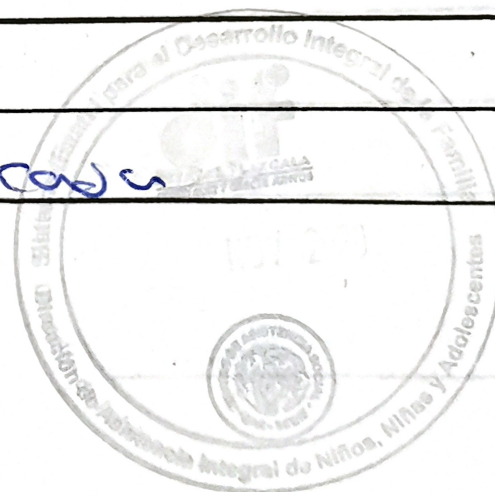
MÉDICO O RESPONSABLE: Cetaphil / Salud Mayor

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Cetaphil Jabon

Monelason 9 spray

CANTIDAD O DOSIS: 1 caja / 1 caja

FIRMA: [Signature]



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 24/11/20

MÉDICO O RESPONSABLE: Gallardo Maza Jose A

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Antiflo - Des caps
leparacida tab

CANTIDAD O DOSIS: 1 caps / 1 caps

FIRMA: [Firma]



TLX

UNIR Y CRECER JUNTOS
EL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

dif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 22 / NOV / 20

MÉDICO O RESPONSABLE: José A. Salas de Mateo

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Dapaxone drabe 200/m

CANTIDAD O DOSIS: 1 Písculo

FIRMA: [Signature]





TLX
CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

dif
ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 20/Nov/2020

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindo Reyes Jose A.

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Paracetamol 500 mg / 1200 mg

Mupirocin Crema / Isoconazol (C)

Depakhen (C)

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco / 1 caja

FIRMA: _____





CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

jif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 19/ NOV / 20

MÉDICO O RESPONSABLE:

Salvador Mayer Jose

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN:

Pedialyte SR CS

Ibuprofeno Susp / Oído de TNC

CANTIDAD O DOSIS:

1 frasco 500ml

1 frasco

1 frasco

FIRMA:





TLX
CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

jif
ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 20/Nov/2020

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindo Hagen Jose A.

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Paracetamol 500 mg / 1 tablete
Mupirocin Crema / Isoconazol (CJ)
Depakhen (CJ)

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco / 1 caja

FIRMA: _____





TLX
CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

jif
ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 19/NOV/20

MÉDICO O RESPONSABLE: Salvador Mayer Jose

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Pedialyte SR CS

Ibuprofeno Susp / Oído de TNC

CANTIDAD O DOSIS: 5 frasco 500ml / 1 frasco / 1 frasco

FIRMA: [Signature]



Centro de Asistencia Social

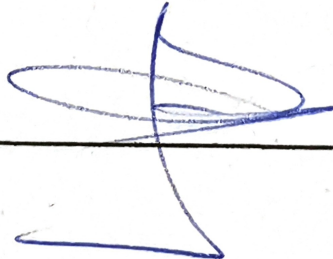
ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 18 / NOV / 20

MÉDICO O RESPONSABLE: Jose Aguilando Maye

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Depa Kane drabe CJ

CANTIDAD O DOSIS: 1 Frasco

FIRMA: 



TLX

UNIR Y CRECER JUNTOS
EL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

dif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 17- Nov - 20

MÉDICO O RESPONSABLE: Galicho Mayencobse 1

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Sin lora x Arp sml

Metoprolol Sol. 100/100 / Pedicula re sr vero soon!

CANTIDAD O DOSIS: 1 cacha / 1 frasco de 100ml / 1 frasco

FIRMA: [Firma]



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 16-11-20

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindo Mayer Jose A

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: fenobarbital 100mg

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco

FIRMA: 





TLX

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

dif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia

ENTREGA DE MEDICAMENTO

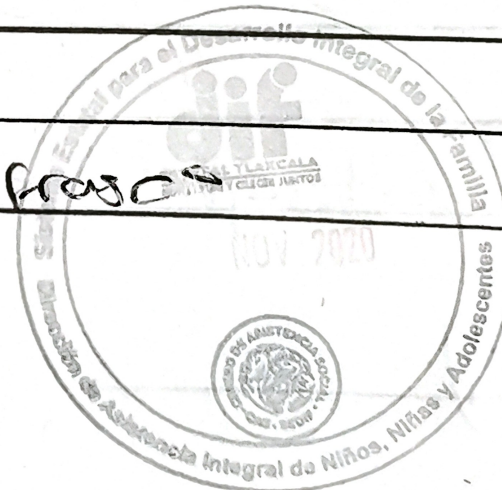
FECHA: 14/NOV/20

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindo Maza Jose

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Enterocepta susp /
Pedialyte SR /

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco / 1 frasco

FIRMA: [Signature]





CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

dif
ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 09 NOV 2020

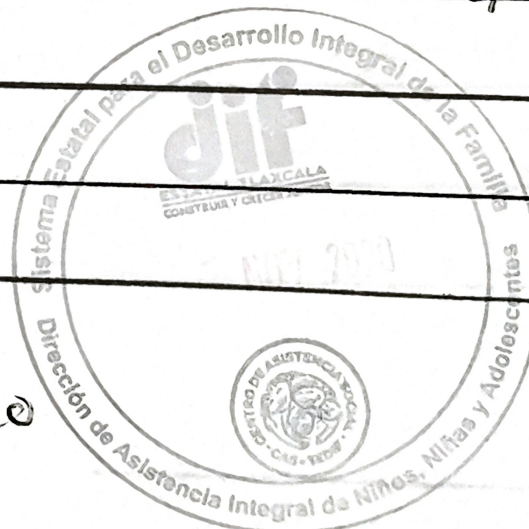
MÉDICO O RESPONSABLE: Inf. Obdulia Jacinto Osorio

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Prednisolona Sol.
1mg / 1ml

CANTIDAD O DOSIS: 1

FIRMA: [Firma]

09/NOV/2020



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 07 NOV-20

MÉDICO O RESPONSABLE: Gallardo Maye Jose A

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Enfamil formula
Dependiente de abe

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco / 1 frasco

FIRMA: [Firma]



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 06-NOV/20

MÉDICO O RESPONSABLE: Gabriel Marquez

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Gribovicia susp

Gucerin crema / Syonab simple crema

CANTIDAD O DOSIS: 2 Amps 250mg / Sol / 120mg / 1 / 1

FIRMA: [Firma]





TLX

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

jif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 03 11 2020

MÉDICO O RESPONSABLE: Inf. Obdulia Jacinto Osorio

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Crema Isotretinoina

CANTIDAD O DOSIS: 1

FIRMA: [Signature]



ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 03-NOV-20

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindo Mayer Jose

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Poly - vi - sol 300mg /
Desmopresina tableta

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco son / 1 frasco 30 tableta

FIRMA: 





Centro de Asistencia Social

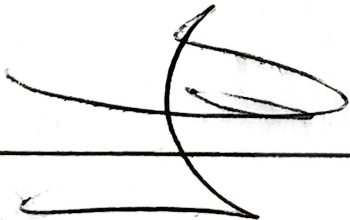
ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 01/NOV/2020

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindo Maza Joses

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: oparkone drube

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco 120ml

FIRMA: 



ÁREA Lavandería Guardia B TLAXCALA DE XICOTENCATL, A 16 - Nov DE 2020

[illegible]

Luis Enrique Javier Sanchez
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA