

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	02-10-20	ALBERTO ORITZ RIVERA	18 AÑOS	MASC	NIÑOS		X	SANO	
2	03-10-20	MARLEN YOSELIN VALENTIN GONZALEZ	1 AÑO 8 MESES	FEM	CUNEROS	X		TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO LEVE	
3	04-10-20	JOSE NN	5 AÑOS	MASC	CUNEROS	X		SANO / PB SX DE KEMPE	
4	04-10-20	SANTIAGO NN	2 AÑOS	MASC	CUNEROS	X		SANO / PB SX DE KEMPE	
5	04-10-20	MIRANDA CONTRERAS	4 AÑOS	FEM	CUNEOS	X		REACCION ALERGICA A PICADURA DE INSECTO	
6	06-10-20	ANGELLO STEFANONI	9 MESES	MASC	CUNEROS	X		RINITIS ALERGICA	
7	06-10-20	JOSE ISAIAS VAZQUEZ	8 MESES	MASC	CUNEROS	X		RINITIS ALERGICA	
8	07-10-20	CAMILA MARTINEZ BELTRAN	10 AÑOS	FEM	NIÑAS	X		DERMATITIS ATOPICA	
9	18-10-20	ANAHI MORALES HERNANDEZ	17 AÑOS	FEM	ADOLECENTES	X		AMENORREA SECUNDARIA	
10	19-10-20	DENNIS YAMILETH GUILLEN VILLAMAR	10 AÑOS 2 MESES	FEM	ADOLESCDNTES		X	SANA	
11	20-10-20	YOSHIRA SALCEDO SORIANO	4 AÑOS 10 MESES	FEM	CUNEROS		X	SANA	
12	21-10-20	YOSHIRA SALCEDO SORIANO	4 AÑOS 10 MESES	FEM	CUNEROS		X	SANA	
13	27-10-20	ESTER CRISTINA PASCUAL	17 AÑOS 4 MESES	FEM	MIGRANTES	X		SANA	

INFORME DE ACTIVIDADES



Mes: Octubre

Contención: Individual

NOMBRE	FECHAS DE SESIÓN	ACTIVIDAD
Luis David C. C.	23 – Octubre – 2020 29 – Octubre - 2020	Manejo de habilidades sociales (empatía, comunicación, autocontrol, asertividad y cooperación) Trabajo con figura materna

Lic. Angela Natanael López García

Responsable



Lic. Violeta Ortiz Ito

Directora de Centro de Asistencia Social

INFORME DE ACTIVIDADES



Mes: Octubre

Contención: Individual

NOMBRE	FECHAS DE SESIÓN	ACTIVIDAD
Valeria S.D.R	23 – Octubre – 2020	Habilidades sociales (Comunicación)

Lic. Angela Natanael López García

Responsable



Lic. Violeta Ortiz Ito

Directora de Centro de Asistencia Social

INFORME DE ACTIVIDADES



Mes: Octubre

Contención: Individual

NOMBRE	FECHAS DE SESIÓN	ACTIVIDAD
David M.	23 – Octubre - 2020	Entrevista inicial (Theraplay)

Lic. Angela Natanael López García

Responsable



Lic. Violeta Ortiz Ito

Directora de Centro de Asistencia Social

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 30 de Oct DE 2019

6 Guantes desechables
10 Paños yumbo.
2 " Adulto
1 Chubacos.

ESTADO DE OAXACA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO Y FISCOSERVICIOS

ESTADO DE OAXACA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO Y FISCOSERVICIOS

Entra Romancalides Galea

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Enrique Javier Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA



REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermeria TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 30 OCT DE 2020

[illegible]

Obdulio Jacinto Osorio

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juarez Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 30/10/ DE 2020

[illegible]

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 29 - Oct DE 2019

Luis Enrique Javier Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermeria TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 29 - Oct DE 2020

[illegible]

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 28-10 DE 2019 ²⁰²⁰

[illegible]

Obdulia J. O. *Jun 29*

Luis Enrique Juárez Sánchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 28/10 DE 2020

Luis Enrique Javier Sanchez
Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 27 OCTUBRE DE 2020

0730

001

002

003

004

005

006

007

008

009

010

011

012

013

014

015

016

017

018

019

020

021

022

023

024

025

026

027

028

029

030

031

032

033

034

035

036

037

038

039

040

041

042

043

044

045

046

047

048

049

050

051

052

053

054

055

056

057

058

059

060

061

062

063

064

065

066

067

068

069

070

071

072

073

074

075

076

077

078

079

080

081

082

083

084

085

086

087

088

089

090

091

092

093

094

095

096

097

098

099

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

379

380

381

382

383

384

385

386

387

388

389

390

391

392

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453

454

455

456

457

458

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468

469

470

471

472

473

474

475

476

477

478

479

480

481

482

483

484

485

486

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

Luis Enrique Juarez Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Niñas y Adolescentes TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 27-October DE 2020

[illegible]

Sarahi Garcia Bravo

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juarez Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 27 octubre DE ~~2018~~ 2020

Pañal Adulto	5	✓
Protector		
Jeringa de 3ml	5	✓
Jeringa de 5ml	5	✓
Jeringa de 10ml	3	✓
Jeringa de 20ml	3	✓
Bolsa para basura	1	✓
Bolsa Verde para bote	1	✓
Conos	15	✓
Vasitos	15	✓
Resto de Dientes	1	✓ circa.
Gautes	3 pares	✓

Lc. Berenice

[Signature]

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



Luis Enrique Juárez Sánchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA CANEROS TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 27/OCT/2020 DE 2019

[illegible]

Luis Enrique Javier Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

Decoración 2 de Noviembre

AREA Guardra B

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 26-Oct-DE 2019

[illegible]

Luís Enrique Travez Sánchez

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Entomología TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 26 de 10 DE 2018

[illegible]

Enrique Romo Pardo, Sr. Pares

Luis Enrique Jiver Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 25/oct/2020 DE 2019

Enfra. Sofia

Luis Enrique Javier Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA UVAS TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 24 Oct DE 2019 20

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Enfermería

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 13 / 10 DE 2020

TE

Luis Enrique Juarez Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA.

Enfermería

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 12- Octubre DE 2019

[illegible]

Enrico Romisbachs

Luis Enrique Juárez Sánchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Niños

TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 12 - Oct DE 2010

[illegible]

Angela López

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Las Ennigre Javier Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Entomologia

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 12-Oct DE 2020

[illegible]

Berenice

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juárez Sánchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Niñas

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 10-10 DE 2019

1 pasta dental ✓	
1 bobina de papel ✓	
Jabón para ropa ✓	
1 pino ✓	
1 cloro ✓	
1 toallas sanitarias ✓	
Jabón para manos ✓	
2 bolsas ✓	

Sarahi García Bravo
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juárez Sánchez
Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

DE 2010

[illegible]

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

AREA Niñas

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 10-10 DE 2019

1 pasta dental ✓	
1 bobina de papel ✓	
Jabón para ropa ✓	
1 pino ✓	
1 cloro ✓	
1 toallas Sanitarias ✓	
Jabón para manos ✓	
2 bolsas ✓	

Sarahi García Bravo
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juárez Sánchez
Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

REQUISICION DE INSUMOS

CuNGROS

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 10/10/2020 DE 2019

[illegible]

Guadalupe Roberto R.

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Javier Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

AREA Coneros

TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 08-10-2020 DE 2019

[illegible]

Obdulia J. Ortiz
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juarez Sanchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

BITACORA DE VEHICULOS



FECHA	HORA DE SALIDA	HORA DE LLEGADA	KIOMETROS DE SALIDA	KIOMETROS DE LLEGADA	DESTINO	CONDUCTOR	CIPIAA
28/10/20			49455	49584	Ruta A	6do	
29/10/20			49584	49614	H/f	6do	
			49614	49624	Casa de Jams	6do	
30/10/20			49624	49649	Sosp. Def. Pom	6do	
31/10/20				49774	Guardia C	6do	

BITACORA DE VEHICULOS

[illegible]

BITACORA DE VEHICULOS



FECHA	HORA DE SALIDA	HORA DE LLEGADA	KILOMETROS DE SALIDA	KILOMETROS DE LLEGADA	DESTINO	CONDUCTOR	FIRMA
2/06/20	11:30	13:55	59708	59813	Ruta "C"	David	
			59813	59820	GASOMETERIA	David	8600
27/6/20			59820	59917	Ruta C	Gdo	
20/6/20	7:05		59917	60005	Ruta A	Gdo	
6/7/20			60005	60103	Ruta C	Gdo	
8/7/20			60103	60111	D.F.	Gdo	
14/7/20			60111	60118	GOS	Gdo	
15/7/20			60118	60215	Guardia C	Gdo	
24/7/20			60215	60311	Guardia C	Gdo	
11/8/20			60311	60332	Guardia C	Gdo	
11/8/20			60332	60403	Guardia B	Gdo	
20/8/20			60403	60423	Guardia F	Gdo	
29/8/20	12:20	13:58	60423	60457	Guardia B	Roben	
01/09/20	-	-	60457	60479	GUARDIA C	David	
7/9/20			60479	60507	Guardia C	Gdo	
9/9/20	11:00	12:10	60507	60552	infantil	Gdo	
16/9/20	16:00	17:50	60552	60564	Guardia B	Gdo	
25/9/20			60564	60660	Guardia C	Gdo	
			60660	60668	Clinica	Gdo	
4/10/20			60668	60767	Guardia C	Gdo	
13/10/20			60767	60865	Guardia C	Gdo	
20/10/20			60865	61520	Regreso de	Gdo	

BITACORA DE VEHICULOS

FECHA	HORA DE SALIDA	HORA DE LLEGADA	KILOMETROS DE SALIDA	KILOMETROS DE LLEGADA	DESTINO	CONDUCTOR	FIRMA
18/08/20	13:00	13:45	102850	102862	DIF	Ruben	[Firma]
18/09/20	15:40	16:20	102862	102883	DIF y Recarga de gasolina	Ruben	[Firma]
18/09/20	20:00	20:30	102883	102888	Farmacia	[Firma]	[Firma]
14/09/20	7:20	7:45	102922	102923	Local	[Firma]	[Firma]
17/09/20	10:50	11:35	102970	102970	Ruta B	David	[Firma]
	12:00	12:45	102970	103016	Restaurante	David	[Firma]
29/09/20	9:34	10:09	103016	103024	Ruta B	David	[Firma]
	11:15	11:55	103024	103029	Restaurante	David	[Firma]
22/09/20	8:10	9:58	103029	103064	Ruta "B"	David	[Firma]
29/09/20	12:40	14:10	103064	103130	Ixtucuilta	Ruben	[Firma]
07/10/20	13:00	14:35	103130	103141	DIF, Farmacia	David	[Firma]
"	15:30	16:00	103141	103147	FARMACIA	David	[Firma]
08/10/20	9:26	9:55	103147	103157	CNDI	David	[Firma]
08/10/20	14:45	16:10	103157	103166	FARM, DIF	David	[Firma]
09/10/20	15:44	16:29	103166	103193	CHIAOTEMPAN	DAVID	[Firma]
12/10/20			103193	103204	Forma	David	[Firma]
16/10/20	15:30	15:47	103204	103206	FARMACIA	DAVID	[Firma]
18/10/20			103206	103215	GASOLINERIA	DAVID	\$3600
26/10/20	14:30	16:30	103215	103236	DIF, FARM, FONDO	DAVID	[Firma]
"	20:20	21:05	103236	103247	UNID, STAGROF	DAVID	[Firma]
27/10/20			103247	103264	FARMACIA 2da	DAVID	[Firma]

Centro de Asistencia Social
MEMORÁNDUM

Tlaxcala de Xicohtencatl, 06 de octubre de 2020

Mem/259/2020

C.P. EVERARDO MARTÍNEZ DÍAZ
DIRECTOR DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN
Y ADMINISTRACIÓN DE DIF ESTATAL
PRESENTE:

Por medio del presente reciba un cordial saludo y de la misma manera envié a usted la requisición de **Material de Aseo Personal** correspondiente al mes de Octubre del Centro de Asistencia Social, así mismo espero que no las puedan cubrir a la brevedad posible.

NOMBRE Y PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD
SHAMPOO MENEN PARA BEBE 750ml	5 PZAS
JABON LIQUIDO PARA MANOS (BLUMEN) 200ml	15 PZAS
JABON NEUTRO ZEST 160 gr	15 PZAS
JABON NEUTRO JOHNSON PARA BEBE	10 PZAS
GEL PARA CABELLO 240 gr	5 PZAS
PASTA DENTAL COLGATE TRIPLE ACCIÓN 100 ml.	20 PZAS
CREMA PARA BEBE 400ml	5 PZAS
ESTROPAJO PARA BAÑAR PARA BEBE	5 PZAS
TOALLA SANITARIA FEMENINA NOCTURNA DE FLUJO ABUNDANTE SABA (PAQ DE 60 PZAS)	5 PZAS
TOALLA SANITARIA FEMENINA NOCTURNA DE FLUJO ABUNDANTE (INVISIBLE) SABA	5 PZAS
PANTIPROTECTORES ALWAYS (PAQ DE 60 PZAS)	3 PZAS
ACEITE PARA BEBE MENEN 225	5 PZAS
PAÑUELOS KLEENEX BOUTIQUE 60 PZAS	30 PZAS

Sin otro particular le mando un cordial saludo.

ATENTAMENTE

LIC. VIOLETA ORTIZ ITO

DIRECTORA DE ASISTENCIA INTEGRAL
DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

c.c.p. archivo

c.c.p. Mtra. Maday Capilla Piedras – Directora General



Centro de Asistencia Social
MEMORÁNDUM

Tlaxcala de Xicohtencatl, 06 de octubre de 2020

Mem/260/2020

C.P. EVERARDO MARTÍNEZ DÍAZ
DIRECTOR DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN
Y ADMINISTRACIÓN DE DIF ESTATAL
PRESENTE:

Por medio del presente reciba un cordial saludo y de la misma manera envió a usted la requisición de **Material de Enfermería y Cuneros** correspondiente al mes de Octubre del Centro de Asistencia Social, así mismo espero que no las puedan cubrir a la brevedad posible.

Se anexa listado.

Sin otro particular le mando un cordial saludo.

ATENTA MENTE



LIC. VIOLETA ORTIZ ITO

DIRECTORA DE ASISTENCIA INTEGRAL
DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

c.c.p. archivo

c.c.p. Mtra. Maday Capilla Piedras – Directora General



Tlaxcala de Xicohtencatl, 06 de octubre de 2020

Mem/262/2020

C.P. EVERARDO MARTÍNEZ DÍAZ
DIRECTOR DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN
Y ADMINISTRACIÓN DE DIF ESTATAL
PRESENTE:

Por medio del presente reciba un cordial saludo y de la misma manera envió a usted la requisición de **Material de Aseo Personal** correspondiente al mes de Octubre del Centro de Asistencia Social, así mismo espero que no las puedan cubrir a la brevedad posible.

NOMBRE Y PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD
JABON LIQUIDO PARA MANOS (BLUMEN) 200ml	5 PZAS
JABON NEUTRO ZEST 160 gr	16 PZAS
SERVILLETAS PAQ. 100	2 PZAS
DESODORANTE PARA MUJER	2 PZAS
DESODORANTE PARA MUJER	2 PZAS
RASTRILLOS	10 PZAS
SHAMPOO CAPRICE 760 ml	2 PZAS

Sin otro particular le mando un cordial saludo.



ATENTAMENTE



LIC. VIOLETA ORTIZITO

DIRECTORA DE ASISTENCIA INTEGRAL
DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES



c.c.p. archivo

c.c.p. Mtra. Maday Capilla Piedras – Directora General

Tlaxcala de Xicohtencatl, 06 de octubre de 2020

Mem /258/2020

C.P. EVERARDO MARTÍNEZ DÍAZ
DIRECTOR DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN
Y ADMINISTRACIÓN DE DIF ESTATAL
PRESENTE:

Por medio del presente reciba un cordial saludo y de la misma manera envié a usted la requisición de **Material de Limpieza** correspondiente al mes de Octubre del Centro de Asistencia Social, así mismo espero que no las puedan cubrir a la brevedad posible.

NOMBRE Y PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD
DETERGENTE PERSIL 900 GR	25 PZAS
DETERGENTE MTRO LIMPIO	15 PZAS.
PINOL 1 LTR.	25 PZAS
COLOR (CLORALEX) 1 LT.	15 PZAS
SALVO LIQUIDO (500ml)	20 PZAS
BOBINA DE PAPEL CHICO	40 PZAS
QUITAMANCHAS MULTIUSOS VANISH OXI ACTION 10X SIN CLORO PARA LA ROPA 240 G	5 PZAS
GUANTES P/ASEO MEDIANO NO. 8	5 PZAS
JABON ZOTE BLANCO DE 400 GR.	10 PZAS.
SANITAS	3 CAJAS
LYSOL 354gr	3 PZAS
BOLSA NEGRA PARA BASURA CHICA	4 PAQ.
BOLSA NEGRA PARA BASURA MEDIANA	4 PAQ.
BOLSA DE ASA DE 5KG	3 PAQ.
TRAPEADOR USO RUDO	10 PZAS
LIMPIA MADERAS Y PISOS LAMINADOS NUEVO SELLADO 1L. (NO LUSTRA MUEBLES	4 PZAS.
PASTILLA DESODORANTE MEDIA LUNA WIESE 80 GR	10 PZAS

Sin otro particular le mando un cordial saludo



ATENCION



LIC. VIOLETA ORTIZ ITO

DIRECTORA DE ASISTENCIA INTEGRAL
DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES



c.c.p. archivo

c.c.p. Mtra. Maday Capilla Piedras – Directora General



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

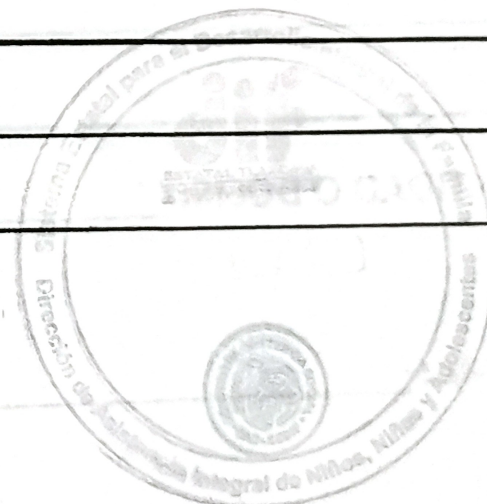
FECHA: 31-10-20

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindo Mayendose

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: omacor onas 3 / Acido Elico
Tableta

CANTIDAD O DOSIS: 1 cada 1 / 1 frasco

FIRMA: 





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

dif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia

ENTREGA DE MEDICAMENTO

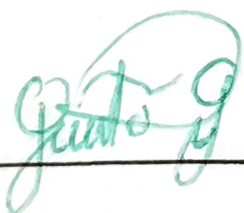
FECHA: 30/10/2020

MÉDICO O RESPONSABLE: Enf. Obdulia Jacinto Osorio

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: _____

Crema Isconazole

CANTIDAD O DOSIS: 1

FIRMA: 





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

jif
ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 30/10/20

MÉDICO O RESPONSABLE: Gallardo Herrer

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: _____

Neuro 675

CANTIDAD O DOSIS: 1 berrica

FIRMA: _____



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 28-10-20

MÉDICO O RESPONSABLE: Gallardo Nave case

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: lorazepam drabe (s)

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco

FIRMA: [Firma]



TLX

QUIR Y CRECER JUNTOS
EL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

dif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 27/10/20

MÉDICO O RESPONSABLE: Gutiérrez Maguendares

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Depakene drabe

CANTIDAD O DOSIS: 2 Frasco 120ml

FIRMA: [Signature]





TLX

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

jif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 26/10/2020

MÉDICO O RESPONSABLE: Vicente Manuel Tejada Alan

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Dexametasona Salina 8 mg/7 ml 4 ampoll

CANTIDAD O DOSIS: 1 ampollita

FIRMA: [Signature]





TLX

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

jif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 24/10/2020

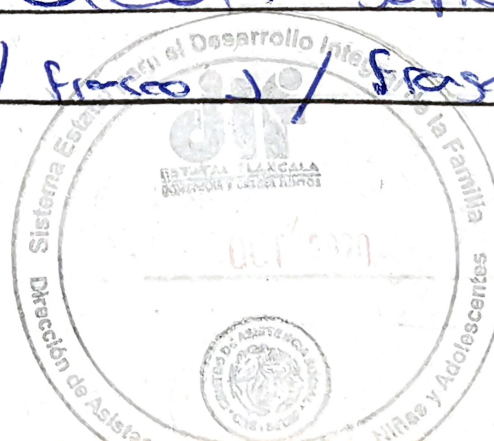
MÉDICO O RESPONSABLE: Edith Haza Josen

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Clonidin susp

Vitaminas varabe 100ml / 1 Somocozol crema / 1 Oralbina
arabe / Deponthe paracetamol / 1 Ibuprofeno Tubi (1)

CANTIDAD O DOSIS: Preso 50ml (1) / Preso 1 / Preso 60ml / cada 1

FIRMA: _____



ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 23/10/20

MÉDICO O RESPONSABLE: Carlos Mayer Jose A

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Carlos Mayer Jose A
Pharmakon Riddo drage

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco 100ml

FIRMA: [Signature]



TLX

UNIR Y CRECER JUNTOS
ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

dif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 29/ octubre - 1/ 20

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindo Mayra doreen

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Cbr Fenarmina drabe

CANTIDAD O DOSIS: Frasco 60ml (1)

FIRMA: [Signature]





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

jif
ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 21/10/2020

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindo Mayer Jose A

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Depotenc verabe
Chorona Sosp

CANTIDAD O DOSIS: 250ml (5ml Cx) / Ampox Sosp (Cx)

FIRMA: [Signature]



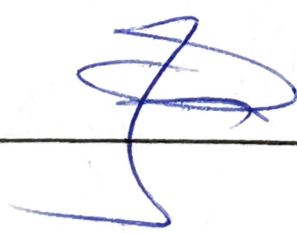
ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 20/10/20

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindo Maza Jose N

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Ibuprofeno Supers 2s/box

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco

FIRMA: 





Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 19/10/20

MÉDICO O RESPONSABLE: Gabriel Moreno

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Prednisona 500mg

CANTIDAD O DOSIS: 2 frasco Sol. 100ml

FIRMA: [Signature]



TLX

Y CRECER JUNTOS
ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

dif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 18-DIC-20

MÉDICO O RESPONSABLE: Jose A. Galindo

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Synalar Simple aere

CANTIDAD O DOSIS: 1 cada

FIRMA: [Signature]





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

jif
ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 15-10-20

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindez Mayer Jose A

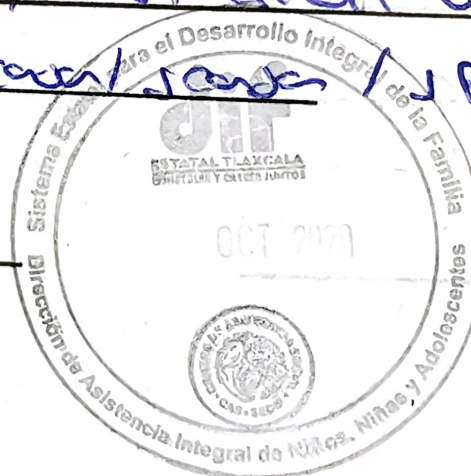
NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Ciprofloxacino Tableta

Clindamicina caps 300mg / clindamicina N/A crema

Depot Kevex crabe c/ / Vibramon crabe c/

CANTIDAD O DOSIS: 4 capsulas / 1 capsula / 1 frasco / 1 frasco

FIRMA: _____





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

dif
ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia So

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 14/10/20

MÉDICO O RESPONSABLE: Galinda Moya José A

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Tracelaprim - sulfametoxazol - C50
tabletas / Isocarbazol crema C50 / Risperidona tabl

CANTIDAD O DOSIS: 1 cada / 3 cada / 1 cada tabl

FIRMA: [Signature]





Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 12-10-20

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindo Mayer José y

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Bepridina poracada

CANTIDAD O DOSIS: 1 cada

FIRMA: [Signature]



TLX

UNIR Y CRECER JUNTOS
ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

dif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 09-10-20

MÉDICO O RESPONSABLE: Carlos M. de la Cruz

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Chliferaxina 100 mg /
Hierro 100 mg / Polivit. sol. 100 mg

CANTIDAD O DOSIS: 3 frascos

FIRMA: [Signature]



ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 8-10-20

MÉDICO O RESPONSABLE: Salvador Navejo Jose

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Acido valproico table

CANTIDAD O DOSIS: (2)

FIRMA: 





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

dif
ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 07-10-20

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindo Mayer de la Cruz

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Obbetasal crema
Reparthen paracetamol

CANTIDAD O DOSIS: 1/1

FIRMA: [Signature]





Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 07-10-20

MÉDICO O RESPONSABLE: Galindo Maza Jose U

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Sterimar hebe - Solu

CANTIDAD O DOSIS: Solucón 50ml Frasco (2)

FIRMA: _____



TLX

VIVIR Y CRECER JUNTOS
ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

dif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 06-10-2020

MÉDICO O RESPONSABLE: Jose A Galindo Mayer

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Vitaminas orales 100ml

CANTIDAD O DOSIS: C1) Frasco 15ml C-8hrs

FIRMA: _____





Centro de Asistencia Social

- 06 octubre 20

- Sinalor simple arena
- sobre el salin de



TLX

CONSTRUYER Y CRECER JUNTOS
ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

dif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

- 4- octubre- 20

- Lorazepam 10mg c/d

- Ibuprofeno - c/d solo

dose 1 Galinda

05- octubre- 20

- Depakene 1000mg c/d

- Phoskalan 1000mg c/d

dose 1 Galinda



**TLX****dif**

14	27-10-20	FREDY ALBERTO PEREZ PEREZ	16 AÑOS 4 MESES	MASC	MIGRANTES	X		SANO	
15	27-10-20	JULIETA LOPEZ DIAZ	16 AÑOS 5 MESES	FEM	MIGRANTES	X		SANA	
16	27-10-20	MIGUEL ALFREDO PEREZ JOSE	15 AÑOS 5 MESES	MASC	MIGRANTES	X		SANO	
17	27-10-20	SOFIA GENOVEVA CARRETO ESCOBAR	16 AÑOS 9 MESES	FEM	MIGRANTES	X		SANA	
18	27-10-20	VICTOR MANUEL SANTIS DIAZ	17 AÑOS 5 MESES	MASC	MIGRANTES	X		SANO	
19	27-10-20	WILMER DANIEL PEREZ MEDINA	14 AÑOS 6 MESES	MASC	MIGRANTES	X		SANO	