

TOCATLAN, TLAX. A 07 DE SEPTIEMBRE DE 2023

BUENO POR: \$331.00

R E C I B O: DEL MUNICIPIO DE TOCATLÁN, TLAXCALA
LA CANTIDAD DE \$331.00 (TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 00/100 MN) POR CONCEPTO
DE APOYO PARA GASTOS MEDICOS, POR PRESENTAR UN CUADRO DE INTOXICACIÓN.

RECIBE:



C. FELICIANA MONTIEL FLORES

AUTORIZÓ

C. QUIRINO TORRES HERNANDEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

ENTREGÓ

CP. ADRIANA HERNANDEZ SANCHEZ
TESORERA MUNICIPAL

VO. BO.

C. NATHALY VAZQUEZ MARQUEZ
SINDICO MUNICIPAL

Tocatlan, Tlax., a 07 de septiembre de 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE APOYO

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ.

PRESIDENTE MUNICIPAL TOCATLAN, TLAX.

PRESENTE.

Quien suscribe, vecina de este municipio, con domicilio calle Xicohtencatl número 14, a Usted manifiesto:

Soy una persona mayor de edad, que recurrentemente he padecido cuadros de intoxicación sin saber al momento la razón, es el caso que hoy volví a presentar este padecimiento con ronchas en todo mi cuerpo y rostro, es por ello y ante la escasez económica, solicito a Usted, tenga a bien apoyarme con los gastos médicos ya que de no poder comprar el medicamento temo que agrave la enfermedad.

Agradezco de antemano la atención prestada a la presente solicitud.

ATENTAMENTE





Feliciano Montiel Flores



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
 MEXICO **REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**
CREDENCIAL PARA VOTAR






NOMBRE
 MONTIEL
 FLORES
 FELICIANA
DOMICILIO
 C XICOHTENCATL 14
 SANTA MARIA TOCATLAN 90480
 TOCATLAN TLAX.
FECHA DE NACIMIENTO
 09/06/1970
SEXO
 M

CLAVE DE ELECTOR MNFLFL70060929M400
CURP MOFF700609MTLNLLO5 **AÑO DE REGISTRO** 1991 01
ESTADO 29 **MUNICIPIO** 035 **SECCIÓN** 0506
LOCALIDAD 0001 **EMISIÓN** 2013 **VIGENCIA** 2023



COMISARIO EJECUTIVO GENERAL
 SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

IDMEX1107515815<<0506081904590
7006090M2412311MEX<01<<07013<5
MONTIEL<FLORES<<FELICIANA<<<<<

Tocatlan, Tlax., a 07 de septiembre de 2023

ASUNTO: AGRADECIMIENTO

C. QUIRINO TORRES HERNÁNDEZ.

PRESIDENTE MUNICIPAL TOCATLAN, TLAX.

PRESENTE.

Quien suscribe, vecina de este municipio, con domicilio calle Xicohtencatl número 14, agradezco a Usted la atención prestada a mi solicitud de apoyo económico para gastos médicos por la cantidad de \$331.00 (Trescientos treinta y un pesos 00/100 MN) para que pudiese recibir tratamiento médico por padecer un cuadro de intoxicación.

ATENTAMENTE



Feliciano Montiel Flores



Ultrasonido
Médico
Diagnóstico



DRA. VERÓNICA SÁNCHEZ AVENDAÑO
MEDICO ULTRASONOGRAFÍSTA
TEL: 241 419 07 37
CED. PROF:5787210

FECHA: Jueves, 07 de septiembre de 2023

HORA: 10:00 am

DATOS GENERALES DEL PACIENTE:

NOMBRE: Feliciana Montiel Flores
EDAD: 53 años
TELÉFONO: xxxxxxxxxxxx
DIRECCIÓN: xxxxxxxxxxxx

DATOS DEL ULTRASONIDO SOLICITADO O CONSULTA:

Se da consulta a la paciente mencionada, por intoxicacion alimentaria la cual presentaba
138/91 en presión arterial y 90/39 en frecuencia cardiaca

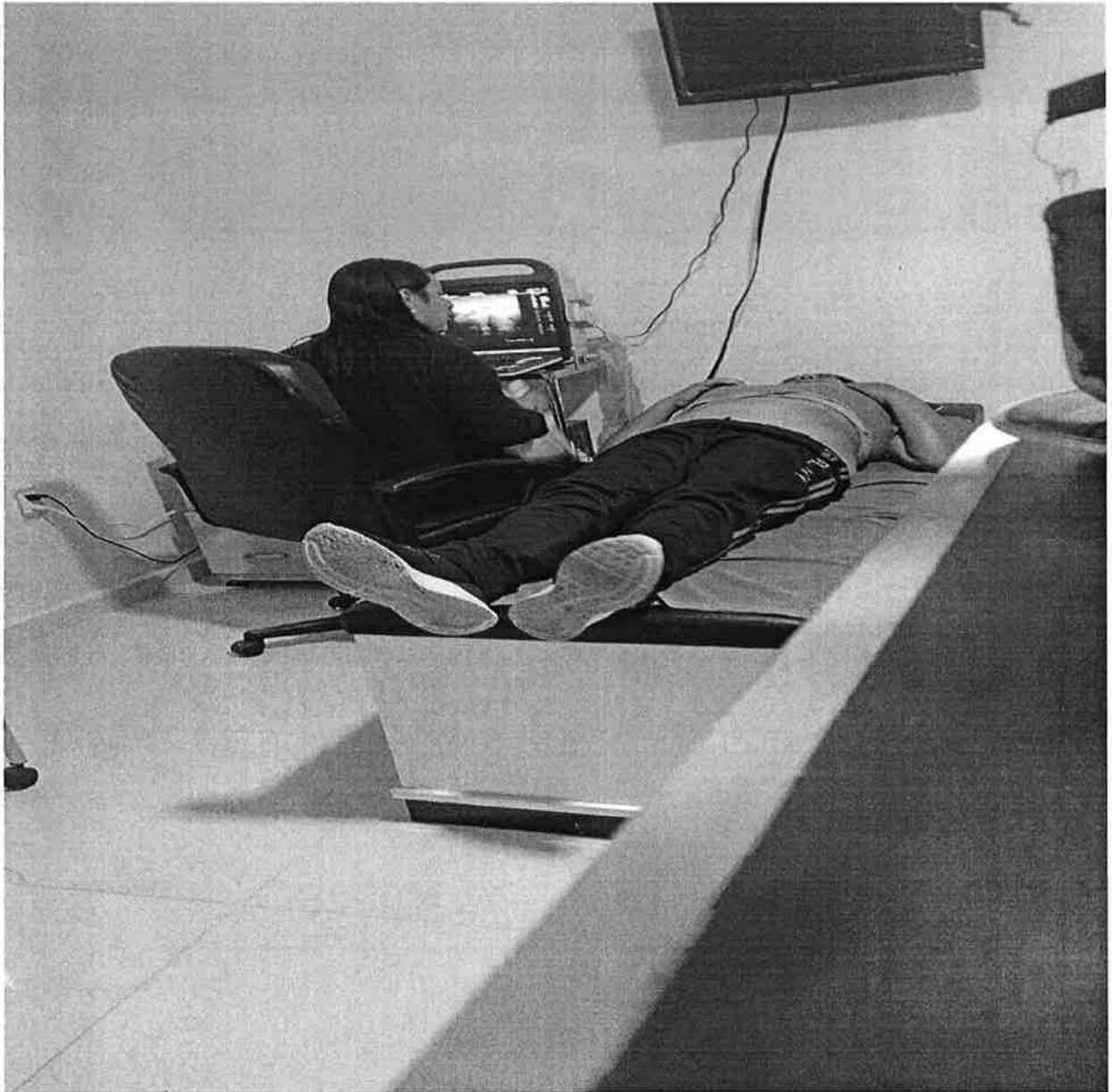
OBSERVACIONES:	TOTAL:
<ul style="list-style-type: none">➤ Loratadina/ Betametazona mas inyeccionde betametasona➤ Consulta	\$81.00 \$250.00
IMPORTE TOTAL:	\$331.00

FIRMA DEL MÉDICO RESPONSABLE:

REPORTE FOTOGRAFICO

Nombre del evento: Atención médica a la C. Feliciano Montiel Flores, por presentar un cuadro de intoxicación.

1/2



REPORTE FOTOGRAFICO

Nombre del evento: Atención médica a la C. Feliciano Montiel Flores, por presentar un cuadro de intoxicación.

2/2

