





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 JIMENEZ
 LOPEZ
 HERMILA
 DOMICILIO
 AV FRANCISCO I MADERO SEC 7 LT 145
 COL EMILIANO ZAPATA 29049
 TUXTLA GUTIERREZ ,CHIS.
 FOLIO 0000145803597 AÑO DE REGISTRO 2002 02
 CLAVE DE ELECTOR JMLPHR74041007M200
 CURP JILH740410MCSMPR05
 ESTADO 07 MUNICIPIO 102
 LOCALIDAD 0001 SECCION 1942
 EMISION 2012 VIGENCIA HASTA 2022

EDAD 37
 SEXO M

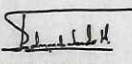




 FIRMA





1942091419102

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
 DURAS O ENMIENDADURAS.
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.


 EDMUNDO JACOBO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL





ELECCIONES FEDERALES
 LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

18

15



SECRETARÍA
DE SALUD
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

HOSPITAL CHIAPAS NOS UNE
"DR. JESÚS GILBERTO GÓMEZ MAZA"



SALUD

NOTA DE EGRESO
CIRUGIA GENERAL

FECHA:	10/12/2020	HORA:	09:00 hrs	CAMA:	140						
Nombre:	JIMENEZ LOPEZ HERMILA										
No. Expediente:	06128-2020										
Fecha de nacimiento:	10-04-74	Edad:	47	Sexo:	FEMENINO						
Signos vitales											
TA:	130/70	mmHg	FC:	90	FR:	20	TEM:	36	Glucometría:	105	mg/dl
Fecha y hora de ingreso:	18.11.2020 12:25 HORAS										
Fecha y hora de egreso:	10.12.2020 11:00 HORAS										
Motivo de egreso:	MEJORIA CLINICA										
Impresión diagnóstica de ingreso:	HERNIA INCARCERADA UMBILICAL/DIABETES MELLITUS TIPO II										
Impresión diagnóstica de egreso:	INFECCION DE LA HERIDA QUIRURGICA/ HERNIA UMBILICAL INCARCERADA/POSOPERADA DE PLASTIA UMBILICAL+OMENTECTOMÍA PARCIAL										
Resumen de la evolución y estado actual:											
INICIA PADECIMIENTO ACTUAL EL 16.11.20 PRESENTANDO DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO, ASOCIADO A NAUSEAS SIN LLEGAR AL VOMITO DEJANDO A LIBRE EVOLUCION, AGREGANDOSE ALZAS TERMINAS NO CUANTIFICADAS, MALESTAR GENERALIZADO, CON ESTREÑIMIENTO Y SENSACIÓN DE DISTENCIÓN ABDOMINAL, CON VOMITOS DE CONTENIDO GASTRICO EL DIA 17.11.20, ACUDE A NOSOCOMIO EL DIA 18.11.20 POR PRESENCIA DE DOLOR ABDOMINAL Y DISTENCIÓN, INCRESA A PRIMER CONTACTO DONDE SE INTERCONSULTA A SERVICIO DE CIRUGIA QUIEN INDICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA REPARACION DE DEFECTO HERNIARIO DE 10 CM, SE REPORTA HIPERGLUCEMIA, CON TAQUICARDIA SINUSAL E HIPOTENSION CON BLANACE DESDE SU INGRESO + 743.8 SIN REQUERIMIENTO DE AMINAS SE IC A UCIA POR PATRON RESPIRATORIO DONDE DECIDEN SU INGRESO Y SE EGRESA DE SERVICIO EL DIA 22.11.20 POR MEJORIA, INGRESA A SERVICIO PARA CONTINUAR MANEJO.											
PACIENTE FEMENINO CON GLASGOW DE 15/15, TÓRAX CON ADECUADA ENTRADA Y SALIDA DE AIRE, MURMULLO VESICULAR, SIN ESTERTORES, PRECORDIO NORMODINÁMICO, SIN RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN GLOBOSO POR PANÍCULO ADIPOSO, HERIDA QUIRÚRGICA SUPRAINFR-UMBILICAL EN LÍNEA MEDIA, CON DEHISCENCIA DE HERIDA, CON AFRONTAMIENTO DE SEGUNDA INTENCIÓN EL DIA 03.12.2020, ACTUALMENTE CON TERAPIA VAC, A CARGO DE CLÍNICA DE HERIDAS LA CUAL SE RETIRA EL DIA DE HOY, PERISTALSIS PRESENTE, SIN PRESENCIA DE DOLOR EN ZONA DE HERIDA QUIRÚRGICA SIN DATOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.											
EXTREMIDADES INTEGRAS Y FUNCIONALES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS SE DECIDE ALTA POR MEJORIA											
Manejo durante la estancia hospitalaria:											
Antibioterapia, analgésicos, líquidos intravenosos.											
Problemas clínicos pendientes:											
MODIFICAR HÁBITOS DIETÉTICOS Y ACTIVIDAD FÍSICA. TOMAR TRATAMIENTO CON											
Plan, manejo y tratamiento domiciliario:											
CURACIONES DIARIAS EN CENTRO DE SALUD											
PLAN: METRONIDAZOL 500 MG CADA 12 HRS X10 DIAS											
CIPROFLOXACINO 250 MG CADA 12 HRS X 10 DIAS											
PARACETAMOL 500 MG CADA 8 HRS EN CASO DE DOLOR											
CITA ABIERTA A URGENCIAS EN CASO DE RUBOR, CALOR, SANGRADO ACTIVO, FIEBRE O SALIDA DE MATERIAL PURULENTO											
Cita a abierta a urgencias por cualquier eventualidad:											
En caso de rubor, calor, Sangrado activo, fiebre o salida de material purulento cita abierta a urgencias.											
Firma del medico tratante											
Nombre completo del médico tratante DR. AXEL ENOC RUIZ VICENCIO											
Cedula profesional 6595865											



**GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS
INSTITUTO DE SALUD
HOSPITAL CHIAPAS NOS UNE
"DR. JESUS GILBERTO GOMEZ MAZA"
JEFATURA DE TRABAJO SOCIAL**

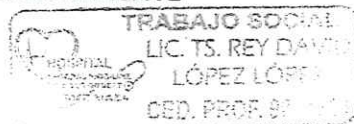
CONSTANCIA DE HOSPITALIZACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

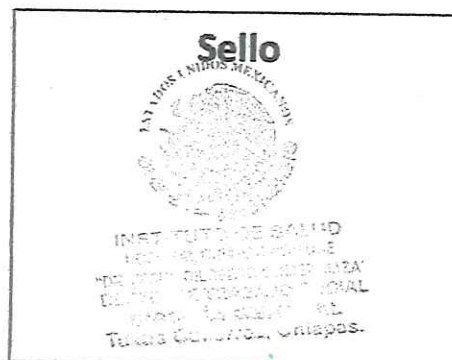
Por medio del presente se le hace constar que el (la) **C. HERMILA LOPEZ JIMENEZ** está hospitalizado (a) en el servicio de: **CIRUGÍA GENERAL** en la cama **140**, con número de expediente: **06128-2020** desde el día **18** de **Noviembre** del **2020** de esta unidad hospitalaria.

A solicitud de la parte interesada y para los fines que convengan se extiende en la ciudad de Tuxtla Gutiérrez Chiapas; a 02 de Diciembre del 2020.

ATENTAMENTE



LTS. REY DAVID LOPEZ LOPEZ
TRABAJO SOCIAL (vespertino)



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL I-CO- 010



FIC937340 | 26/10/2010 | \$82.00
BOLETA No.: | FECHA: | DERECHOS:

DE ACUERDO A LA INFORMACION CONTENIDA EN EL BANCO DE DATOS CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE CHIAPAS, SE
EXTIENDE LA PRESENTE:

ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA:	1	LIBRO:	1	ACTA:	10	FOJA:	54	FECHA DE REGISTRO:	VEINTE DE ABRIL DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO
SOYALO LUGAR DE REGISTRO									

NOMBRE: HERMILA JIMENEZ LOPEZ SEXO: FEMENINO

LUGAR DE NACIMIENTO: SOYALO, SOYALO, CHIAPAS, MEXICO.

FECHA DE NACIMIENTO: 10 DE ABRIL DE 1974 HORA DE NACIMIENTO: 10:00 PRESENTADO: VIVO

COMPARECE: MADRE No. CERTIFICADO: C.R.I.P. 070850174000103 C.U.R.P. JILH740410MCSMPR05

PADRES

PADRE	ERASMO JIMENEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	45	AÑOS
MADRE	HERMILA LOPEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA	EDAD	38	AÑOS

ABUELOS

ABUELO PATERNO	RAMON JIMENEZ FINADO	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELA PATERNA	JULIA PEREZ FINADA	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELO MATERNO	HERMELINDO LOPEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA
ABUELA MATERNA	NATIVIDAD GONZALEZ FINADA	NACIONALIDAD	MEXICANA

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE PARENTESCO EDAD AÑOS

SE EXTIENDE ESTA CERTIFICACIÓN CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 34, 35, 36, 37, 40 Y 45 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO.

EN LA CIUDAD DE: TUXTLA GUTIERREZ

A LOS 26 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2010

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO
ESTATAL DE LIBROS DEL REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO, DOY FE.

12441696-8AF25E6F98901692E4FAF0C848694D5132959E27

C. LIC. JORGE HUMBERTO MOLINA GOMEZ.

NOMBRE

ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
PODER EJECUTIVO
INSTITUTO DE LA CONSEJERÍA JURÍDICA Y
DE ASISTENCIA LEGAL
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL

FIRMA

0390636

BENEFICIOS SEGURO DE VIDA + SERVICIO FUNERARIO

TITULAR + PAREJA + HIJOS	TITULAR	TITULAR	PAREJA	TITULAR	PRECIO SEGURO
\$15,000 pesos en caso de fallecimiento por cualquier causa ¹	\$15,000 pesos adicionales en caso de fallecimiento accidental ²	\$25,000 pesos en caso de diagnóstico positivo de cáncer ³	\$15,000 pesos en caso de diagnóstico positivo de cáncer ³	\$200 pesos por cada día hospitalizado del titular en caso de enfermedad o accidente ⁴	\$205.00 pesos al ciclo
TITULAR + PAREJA + HIJO (S) Ataúd estándar + Traslado del cuerpo + Arreglo floral + Asesoría telefónica en trámites legales + Sala de Velación⁵					

Sin Servicio Funerario

\$160.00 pesos al ciclo

No se cubre suicidio o tentativa de suicidio. Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. Edad de aceptación pareja 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos. Edad de aceptación hijo(s): 0 a 24 años con cancelación a los 25 años cumplidos, siempre y cuando sean solteros y dependientes económicos del titular asegurado. ² Presentando acta de averiguación previa emitida por el Ministerio Público. Edad de aceptación: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. ³ Se cubre diagnóstico positivo de cáncer femenino (cáncer de mama y cervicouterino) y cáncer masculino (cáncer de próstata, testículos y pulmón). No se cubren preexistencias ni cáncer en estado de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos. Edad de aceptación pareja 18 a 74 años con cancelación a los 75 años cumplidos. ⁴ Edad de aceptación titular: 18 a 80 años con cancelación a los 81 años cumplidos, no se cubren preexistencias, no aplica maternidad. Se considera hospitalización más de 24 horas y se pagará máximo 30 días naturales. No cubre atenciones ambulatorias. ⁵ Solo se otorgará la asistencia funeraria a aquel asegurado donde se refleje su contratación en la última Solicitud de Crédito Grupal firmada de Financiera Contigo. Para solicitar la asistencia es necesario llamar al 800 890 2213 para realizar la gestión de la asistencia funeraria al momento del fallecimiento del titular, pareja o hijo(s). Aplican mismos términos, condiciones y restricciones que la póliza de seguros de vida.

CONSENTIMIENTO DEL SEGURO

torgo mi consentimiento para formar parte del seguro colectivo de vida grupo y vida deudores, contratado a través de CEGE CAPITAL SAPI de CV SOFOM EN FINANCIERA Contigo) en mi nombre y para tal efecto proporciono la siguiente información:

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR:	Hermila Jimenez Lopez	FECHA NACIMIENTO:	10/04/1979
NOMBRE COMPLETO DE LA PAREJA:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 1:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 2:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 3:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 4:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 5:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 6:		FECHA NACIMIENTO:	
NOMBRE COMPLETO DE HIJO 7:		FECHA NACIMIENTO:	

DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	%
Luis Albeiro Caudino Jimenez	Hijo	13/03/1997	100
			100%

En el caso de que se desee nombrar beneficiarios designados a menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que, en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que debe designarse tutores, albaceas, representantes de herederos y otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como el instrumento adecuado para tales designaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad con representación de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendrá una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicional de disponer de la suma asegurada.

Firma del Cliente: Hermila Jimenez Lopez

Fecha: 09/10/2020