

[illegible]

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
 CREDENCIAL PARA VOTAR
 SEXO H

NOMBRE
 MARISCAL
 LOPEZ
 HECTOR ALEJANDRO

DONDILLO
 FRACC. SAN ANTONIO 3915
 C. GASPAR DE ESPINOSA 250
 GOMEZ PALACIO, DGO.
 CLAVE DE ELECTOR: MRLPH092110510H300
 AÑO DE REGISTRO 2011 03
 VIGENCIA 2022 - 2032
 SECCION 1426
 FECHA DE NACIMIENTO 05/11/1992

Lector Ayl

ID MEX 2398516442 < 1426088757062
 9211D52H3212312MEX < 03 < 41134 < 4
 MARISCAL < LOPEZ < < HECTOR < ALEJAND

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el Registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.iftal.org.mx/persona/wecome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

TRÁMITE GRATUITO

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 800 911 11 11



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ

Agradezco tu participación.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Ciudad de México, a 18 de enero de 2023

PRESENTE

HECTOR ALEJANDRO MARISCAL LOPEZ

110007199300013

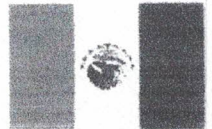


CURP Certificada: verificada con el Registro Civil
CURP's asociadas por corrección
MALH921105MDGRPC00

Fecha de inscripción 23/01/2007
Folio 135007820
Entidad de registro DURANGO

Nombre HECTOR ALEJANDRO MARISCAL LOPEZ

Clave: MALH921105MDGRPC00



DIRECCIÓN GENERAL DE
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB



FOLIO: 388870

REFERENCIA

SECRETARÍA DE SALUD
SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA



FECHA: 27/02/23
DÍA MES AÑO
URGENCIA: SI NO

SEGURO POPULAR: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
CITAS: 1 2

NOMBRE: Moisés López Hecker Alejandro
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DOMICILIO: CALLE 2135 EDAD: 30 AÑOS
NÚMERO COLONIA SEXO: F M

UNIDAD QUE REFIERE: Hospital General Gómez Pellicio
UNIDAD A LA QUE SE REFIERE: Centro de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica
DOMICILIO UNIDAD DE REFERENCIA: CALLE NÚMERO COLONIA

RESUMEN CLÍNICO: Mesadine de 30 días 17x Leiomiosarcoma
dastral / PO Asociada con + detección de Angioma
maligno cercano por sin posibilidad de Angioma
citra del mismo Se envió para velar etc

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: Leiomiosarcoma dastral

CONTRAREFERENCIA: D. Pedro Leivas Vilco

UNIDAD QUE CONTRAREFIERE: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
MOTIVO DE CONTRAREFERENCIA: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
MANEJO DEL PACIENTE (RESUMEN): [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

DX. DE EGRESO: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
INSTRUCCIONES Y RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO DEL PACIENTE EN SU UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO QUE REFIERE: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

FECHA: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
DÍA MES AÑO

SERVICIO: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
NO. DE EXPEDIENTE: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO QUE REFIERE: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO QUE REFIERE: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO QUE REFIERE: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO QUE REFIERE: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO QUE REFIERE: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

ESTADO DE CUENTA

SIDEAPA
GÓMEZ PALACIO



GÓMEZ PALACIO
CIUDAD CON ESTRELLA



Av. Victoria 544 Nte. Zona Centro Gómez Palacio, Dgo. C.P. 35000
Contactador: 877 714 0115 Atención a usuarios: 877 715 69 69

A N° 368719

CONTRATO 44873 CLAVE: 0104110801400900

USUARIO

LOPEZ RODRIGUEZ SILVIA

DOMICILIO

AVE. DOROTEO ARANGO, 126,
, COL. 5 DE MAYO, 35046

RAZÓN SOCIAL

SUBSIDIADO SERVICIO CUOTA FIJA

GIRO:

CICLO:

4

09/01/2023

11/01/2023

17/11/2022AL

17/12/2022

26/12/2022

\$ 8,684.00

\$ 9.18

\$0.00

\$0.00

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109

109