


PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTE
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA

CLÍNICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL MALTRATO

EVIDENCIAS MÉDICO ABRIL 2019

CONCEPTO	TOTAL
SERV. MEDICOS	66

Nota: Informo a usted que el respaldo de la información generada a través del tablero correspondiente al mes de febrero, obra bajo resguardo del Departamento de Clínicas de Prevención y Atención del Maltrato, de la Procuraduría de Protección de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes y Dirección de Asistencia Jurídica de este Organismo, con fundamento en los Artículos 2, 4 fracción V inciso d), 13 fracción V del Reglamento Interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla.

G.L.H. 

	11
CENTRALES	DOCTOR
REPORTES RECIBIDOS EN LA CLÍNICA DE ATENCIÓN AL MALTRATO	27
Total de hombres con reporte	18
Total de mujeres con reporte	9
Total de personas con reporte	27
SEGUIMIENTOS A REPORTES DE MALTRATO ATENDIDOS EN LAS CLÍNICAS DE ATENCIÓN AL MALTRATO	27
TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS POR MALTRATO.	0
MUJERES ATENDIDAS POR MALTRATO.	0
HOMBRES ATENDIDOS POR MALTRATO	0
MENORES ATENDIDOS POR MALTRATO.	5
NIÑAS ATENDIDAS POR MALTRATO.	1
NIÑOS ATENDIDOS POR MALTRATO EN LA CLÍNICA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL MALTRATO	4
PERSONAS ATENDIDAS POR MALTRATO.	0
MUJERES ATENDIDAS POR MALTRATO.	0
HOMBRES ATENDIDOS POR MALTRATO.	0
ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR MALTRATO.	0
MUJERES ADULTOS MAYORES ATENDIDAS.	0
HOMBRES ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR MALTRATO.	0
PERSONAS CON DISCAPACIDAD ATENDIDOS POR MALTRATO.	0

MUJERES CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS POR MALTRATO.	0
HOMBRES CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS POR MALTRATO.	0
MALTRATO COMPROBADO	
TOTAL DE PERSONAS QUE SE LE COMPROBÓ MALTRATO.	0
MUJERES QUE SE LE COMPROBÓ MALTRATO.	0
HOMBRES QUE SE LE COMPROBÓ MALTRATO.	0
MENORES	5
SEXO	5
NIÑAS	1
NIÑOS	4
TIPO	5
MALTRATO FÍSICO	0
MALTRATO PSICOLÓGICO	0
MALTRATO SEXUAL	0
MALTRATO POR OMISIÓN DE CUIDADOS	5
MALTRATO POR ABANDONO	0
EDAD	5
0 A 2 AÑOS	1
3 A 5 AÑOS	2
6 A 12 AÑOS	2
13 A 15 AÑOS	0
16 A 17 AÑOS	0
ESCOLARIDAD	5
LACTANTES	1
JARDÍN DE NIÑOS	2
PRIMARIA	2
SECUNDARIA	0
PREPARATORIA	0
SIN ESTUDIOS	0
PRINCIPAL AGRESOR	5
MADRE	5
PADRE	0
PADRASTRO	0
ABUELOS	0

TÍOS (AS)	0
OTROS	0
MUJERES (EDAD)	0
TIPO	0
MALTRATO FÍSICO	0
MALTRATO PSICOLÓGICO	0
MALTRATO SEXUAL	0
MALTRATO POR OMISIÓN DE CUIDADOS	0
MALTRATO PATRIMONIAL	0
MALTRATO ECONÓMICO	0
EDAD	0
18 A 19 AÑOS	0
20 A 34 AÑOS	0
35 A 44 AÑOS	0
45 A 54 AÑOS	0
55 A 59 AÑOS	0
ESCOLARIDAD	0
PRIMARIA	0
SECUNDARIA	0
PREPARATORIA	0
CARRERA TÉCNICA	0
PROFESIONAL	0
SIN ESTUDIOS	0
PRINCIPAL AGRESOR	0
ESPOSO	0
CONCUBINO	0
PADRE	0
MADRE	0
HIJOS (AS)	0
HERMANOS (AS)	0
TÍOS (AS)	0
ABUELOS (OS)	0
OTROS	0
HOMBRES	0
TIPO	0
MALTRATO FÍSICO	0
MALTRATO PSICOLÓGICO	0
MALTRATO SEXUAL	0
MALTRATO POR OMISIÓN DE CUIDADOS	0
MALTRATO PATRIMONIAL	0

MALTRATO ECONÓMICO	0
EDAD	0
18 A 19 AÑOS	0
20 A 34 AÑOS	0
35 A 44 AÑOS	0
45 A 54 AÑOS	0
55 A 59 AÑOS	0
ESCOLARIDAD	0
PRIMARIA	0
SECUNDARIA	0
PREPARATORIA	0
CARRERA TÉCNICA	0
PROFESIONAL	0
SIN ESTUDIOS	0
PRINCIPAL AGRESOR	0
ESPOSA	0
CONCUBINA	0
MADRE	0
PADRE	0
HIJOS (AS)	0
HERMANOS (AS)	0
TÍOS (AS)	0
OTROS	0
ADULTOS MAYORES	0
SEXO	0
MUJER	0
HOMBRE	0
TIPO	0
MALTRATO FÍSICO	0
MALTRATO PSICOLÓGICO	0
MALTRATO POR OMISIÓN DE CUIDADOS	0
MALTRATO SEXUAL	0
MALTRATO POR ABANDONO	0
MALTRATO PATRIMONIAL	0
MALTRATO ECONÓMICO	0
EDAD	0
60 A 70 AÑOS	0
71 A 80 AÑOS	0
81 A 90 AÑOS	0
91 AÑOS EN ADELANTE	0
ESCOLARIDAD	0
PRIMARIA	0

TOTAL DE PERSONAS ASISTENTES A PLÁTICA DE PREVENCIÓN AL MALTRATO.	0
PLÁTICA PARA ADULTOS DE PREVENCIÓN AL MALTRATO	0
ADULTOS ASISTENTES A PLÁTICA DE PREVENCIÓN AL MALTRATO.	0
HOMBRES ADULTOS ASISTENTES A PLÁTICA	0
MUJERES ADULTAS ASISTENTES A PLÁTICA	0
PLÁTICA A MENORES SOBRE LA PREVENCIÓN AL MALTRATO .	0
MENORES ASISTENTES A PLÁTICAS DE PREVENCIÓN AL MALTRATO.	0
NIÑA ASISTENTE A PLÁTICA	0
NIÑO ASISTENTE A PLÁTICA	0
TOTAL DE TALLERES DE PREVENCIÓN AL MALTRATO	0
HOMBRES ASISTENTES A TALLERES	0
MUJERES ASISTENTES A TALLERES	0
TOTAL DE PERSONAS ASISTENTES A TALLERES DE PREVENCIÓN AL MALTRATO.	0
TALLER A ADULTOS DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR	0
ADULTOS ASISTENTES A TALLER DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR	0
MUJER ASISTENTES A TALLERES	0
HOMBRE ASISTENTES A TALLERES	0
TALLER A MENORES DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR	0
MENORES ASISTENTES A TALLER DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR	0
NIÑA ASISTENTE AL TALLER	0
NIÑO ASISTENTE AL TALLER	0
META 5 SPPR SUPERVISIONES A LAS DELEGACIONES REGIONALES Y CLÍNICAS MUNICIPALES.	0

PADRES DE FAMILIA ASISTENTES A TALLER DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR	0
MUJER ASISTENTES A LAS SUPERVISIONES	0
HOMBRE ASISTENTES A LAS SUPERVISIONES.	0
TALLER DE ESCUELA PARA PADRES DE FAMILIA DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR	0
PADRES DE FAMILIA ASISTENTES A TALLER DE PREVENCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR	0
MUJER ASISTENTES AL TALLER DE ESC. PARA PADRES	0
HOMBRE ASISTENTES A TALLER DE ESC. PARA PADRES	0
CAPACITACIONES Y ACTUALIZACIONES al Personal que opera el programa de Atención al Maltrato en el Estado	0
MUJER beneficiado	0
HOMBRE beneficiada	0
TOTAL de beneficiarios Capacitaciones y actualizaciones	0



VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 1 de Abril de 2019

Reporte: 218/19

Médico Adscrito al Departamento

Presente.

Por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s) _____

~~_____~~

~~_____~~

de 14, 8 años año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico omisión de cuidados seguimiento .

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE,

[Signature]
Abogado José Antonio Rosca Romano



VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 3 de Abril de 2014.

Reporte: 1804/2014

Médico Adscrito al Departamento

Presente.

Por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

[Redacted names]

de 5 años año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (/) omisión de cuidados (/) seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.

[Handwritten signature]

C.P.A.M. 4



VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 4 de Abril de 2014.

Reporte:

Médico Adscrito al Departamento

Presente.

por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

[Redacted names]

de 5 años año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (/) omisión de cuidados (/) seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.

[Handwritten signature]

C.P.A.M. 4



VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 4 de Abril de 2018

Reporte: 217/17

Médico Adscrito al Departamento

Presente.

Por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

[Redacted names]

de 2 años año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (X) omisión de cuidados (V) seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.

[Handwritten signature]

C.P.A.M. 4



VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 05 de Abril de 2019

Reporte: 257/19

Médico Adscrito al Departamento

Presente.

por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

[Redacted names]

de 12 años año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (X) omisión de cuidados (X) seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.

Jose Antonio Rojas Romo

C.P.A.M. 4

VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 09 de Abril de 2019

Reporte: 215/19

Médico Adscrito al Departamento
Presente.

por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

[Redacted Name] (4 años) / [Redacted Name] (2 años)

de _____ año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (X) omisión de cuidados (X) seguimiento ().

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.

Abogado José Antonio Rojas Romano

C.P.A.M. 4

VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 9 de Abril de 2019

Reporte: 214/19

Médico Adscrito al Departamento
Presente.

Por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

[Redacted Name]

de 9 años año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (X) omisión de cuidados (X) seguimiento ().

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.

[Signature]

C.P.A.M. 4

VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 15 de Abril de 2019

Reporte: 249/19 B.O

Médico Adscrito al Departamento

Presente.

por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

[Redacted Name]

de 3 años y Medio año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (X) omisión de cuidados (X) seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.



Abogado Jose Antonio Rosas Romano.

C.P.A.M. 4

VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 15 de Abril de 2019

Reporte: 259/19

Médico Adscrito al Departamento

Presente.

por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s) Leonardo

de 15 años año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (X) omisión de cuidados (X) seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.



C.P.A.M. 4

VALORACION MEDICA

Puebla, Pue. a 14 de Abril de 2019

Reporte: 24/19

Médico Adscrito al Departamento
Presente.

por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

[Redacted Name]

de _____ año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (X) omisión de cuidados (X) seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.

Abog. José Antonio Rivera Romo

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Puebla

VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 15 de Abril de 2019

Reporte: 24/19

Médico Adscrito al Departamento
Presente.

Por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

[Redacted Name]

de 2 años año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (X) omisión de cuidados (X) seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.

Abog. José Antonio Rivera Romo

VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 22 de Abril de 2019

Reporte: 296/19

Médico Adscrito al Departamento
Presente.

por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

~~_____~~
~~_____~~

de 4.6 y 7 años año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (X) omisión de cuidados () seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.

Lic. J.A.R.R.

C.P.A.M.4

VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 16 de Abril de 2019

Reporte: 204/19

Médico Adscrito al Departamento
Presente.

por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)


~~_____~~
~~_____~~

de _____ año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico () omisión de cuidados (X) seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.


Luis Martínez Torres

C.P.A.M.4



VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 23 de Abril de 2019

Reporte: 276/2019

Médico Adscrito al Departamento

Presente.

Por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

[Redacted name]

de 9 años año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (X) omisión de cuidados (X) seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.

Abog. Jose Antonio Rosas Romana

C.P.A.M. 4



VALORACION MEDICA

Puebla, Pue. a 23 de Abril de 2019

Reporte: 218/19

Médico Adscrito al Departamento

Presente.

por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

[Redacted name]

de 5 y 2 años año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (X) omisión de cuidados (X) seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.

[Handwritten signature]

C.P.A.M. 4



VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 29 de Abril de 2019.

Reporte: 234/2019

Médico Adscrito al Departamento

Presente.

Por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

[Redacted name]

de 2 años 3 meses año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico () omisión de cuidados (X) seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.

[Handwritten signature]

C.P.A.M.-4



VALORACIÓN MÉDICA

Puebla, Pue. a 23 de Abril de 2019.

Reporte: 234/2019

Médico Adscrito al Departamento

Presente.

Por este conducto le solicito atentamente realice valoración médica a los menor(s)

[Redacted name]

de 8 años año(s) de edad respectivamente para descartar maltrato

físico (X) omisión de cuidados (X) seguimiento ()

Agradezco de antemano la atención que se sirva dar al presente, esperando su reporte.

ATENTAMENTE.

Abog. Jose Antonio Rosas Romano

C.P.A.M.-4