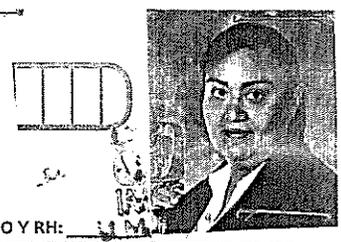


MÉDICO TRATANTE: Acción
 TERAPISTA: Elvira
 OPERARIO: 10-
 TRATAMIENTO: TF
 ESTACIONES: 90
 INICIO: 12 Nov
 TÉRMINO: 27 Nov
 NOTA: 15 minutos antes de su cita y
 traer: toalla grande, ropa cómoda no tra
 cosas de valor

REQUISITOS PARA PACIENTES QUE UTILICEN EL TANQUE TERAPEUTICO
 -VENIR BAÑADOS
 -BOTELLA DE AGUA
 -TOALLA
 -TRAER PANST
 -TRAJE DE BAÑO
 -JABON, ESTROPAJO
 -SANDALIAS
 -ROPA COMODA
 -NO TRAER COSAS DE VALOR

CITE

SOLICITA CITA
 TEL 2 91 03 61
 TEL 2 91 07 55
 C.C. 01 800 681 2525



IDENTIFICACIÓN GPO. SANGUÍNEO Y RH: MM

APELLIDOS Y NOMBRE: URIBE RIVERA
CELINA

AFILIACIÓN / MATRÍCULA / EXPEDIENTE: 499-74-0680-7 1E197408

UNIDAD MÉDICA: UNF. No. 11

CONSULTORIO No. 5 JESPERTINO

DATOS GENERALES EDAD: 37

DOMICILIO: AV. PUEBLA No. 85
 CALLE Y NÚMERO

GAJERA QUERÉTARO
 COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO O DELEGACIÓN

 QUERÉTARO

76130
 C.P. ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
QUERÉTARO
 LOCALIDAD / MUNICIPIO O DELEGACIÓN

QUERÉTARO 04 11 1974
 ENTIDAD FEDERATIVA DÍA MES AÑO

- enfermedades y le realicen las pruebas de detección de acuerdo a su edad
- Registre su próxima cita
 - Le oriente y capacite sobre los cuidados para conservar o recuperar su salud
 - Anote en su Cartilla la fecha de las acciones que le practicaron

VIGILE QUE LE REALICEN TODAS LAS ACCIONES CONTENIDAS EN ESTA CARTILLA. SU PARTICIPACIÓN ES ESENCIAL PARA MANTENERSE SALVA