

FECHA	HORA	SERVICIO
MEDICINA/PSICOLOGIA/TERAPIA FISICA/TRABAJO SOCIAL/DENTAL		

FECHA	HORA	SERVICIO
MEDICINA/PSICOLOGIA/TERAPIA FISICA/TRABAJO SOCIAL/DENTAL		

FECHA	HORA	SERVICIO
MEDICINA/PSICOLOGIA/TERAPIA FISICA/TRABAJO SOCIAL/DENTAL		

FECHA	HORA	SERVICIO
MEDICINA/PSICOLOGIA/TERAPIA FISICA/TRABAJO SOCIAL/DENTAL		



**INDICACIONES  
PARA ASISTIR A LA  
CITA MEDICA**

- 1.-Para no perder la consulta llegue puntual a la cita.
- 2.-Este pendiente cuando llamen al paciente.
- 3.-Para comodidad del paciente solo debe permanecer en la sala de espera con un acompañante.
- 4.-Para cualquier información llame a los  
Tel: (899) 144 15 02

**TARJETA DE CITAS  
DEL PACIENTE**



**No. Exp.** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_



**INDICACIONES  
PARA ASISTIR A LA  
CITA MEDICA**

- 1.-Para no perder la consulta llegue puntual a la cita.
- 2.-Este pendiente cuando llamen al paciente.
- 3.-Para comodidad del paciente solo debe permanecer en la sala de espera con un acompañante.
- 4.-Para cualquier información llame a los  
Tel: (899) 144 15 02

**TARJETA DE CITAS  
DEL PACIENTE**



**No. Exp.** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_