



**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: _____