FORMATO "CARNET DE CITAS". QUE SE ENTREGA A USUARIO DE CISAME PARA EL REGISTRO DE SUS CITAS.

OBSERVACIONES:

Servicios de Salud de San Luis Potosí
Coordinación de Salud Mental y Adicciones

SLP PROSPEREMOS JUNTOS | SERVICIOS DE SALUD

REAP

Red Estatal de Atención Psiquiátrica.

Nombre del usuario:
Edad:
Diagnóstico CIE-10:
Resp. Legal:
Domicilio:
No. Expediente:
Unidad:

TIPO DE SERVICIOS DE SALUD
(1) Centro de Salud. (2)Hospitales Generales S.S.A. (3) CISAME (4) Clínica Psiquiátrica

TIPO DE ATENCIÓN	FECHA Y HORA:	CLAVE DE SERVICIO

TIPO DE ATENCIÓN	FECHA Y HORA:	CLAVE DE SERVICIO