TRÁMITES QUE SE PUEDEN SOLICITAR A LA COORDINACIÓN DE SALUD

4to. Trimestre 2016

H. AYUNTAMIENTO DE CENTRO												DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL
NOMBRE												
DOMICILIO												
TELEFONO								FECHA				
SECCION		FOLIO IFE										
DIAGNOSTICO												
ASISTENCIA MEDICA	SEG POPULAR	ISSET		ISSTE		PEMEX		SEG SOCIAL		OTRO	Nº CUENTA	
TIPO DE GESTION	MEDICAMENTO			ATENCION MEDICA		OTROS INSUMOS		REFERENCIAS		ESTUDIOS	FOLIO	
NOMBRE DEL FAMILIAR O CONTACTO												
TELEFONO						COMENTARIO						