



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
**SOLICITUD DE SERVICIOS DENTRO DE  
LA UMF**

NSS : 1610-88-2286

A. MÉDICO :  
1F19880RNOMBRE DEL PACIENTE  
YESSICA CRUZ FUENTES

CURP: CUFY880109MDFRNS08

DELEGACIÓN: MÉXICO PONIENTE - TOLUCA

UNIDAD : UMF NO. 226

CVE. PTAL.  
160701252110

CONSULTORIO : 6

TURNO :  
VESPERTINOFecha de solicitud de  
envío:

Jueves, 25 de Mayo del 2023

Tipo de Solicitud: Ordinaria

Ocasión de Solicitud: Subsecuente

Fecha de la Cita:

Servicio al que se envía :

Atención médica continua

Motivo de envío:

DX: DOSRSALGIA FAVORDE APLICAR DICLOFENACO E HIDROXOCOBALAMINA DOSIS ÚNICA INTRAMUSUCLAR

Nombre y firma del médico  
RAQUEL FELIPA MENDARTE MORALESCédula Profesional  
5935018Matrícula  
97165570