



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

NSS : 1610-80-0601

A. MÉDICO :
1F19800R

NOMBRE DEL PACIENTE

ISABEL FELIPE FRANCISCO

CURP: FEFI800508MMCLRS07

DELEGACIÓN: MÉXICO PONIENTE - TOLUCA

UNIDAD : UMF NO. 226

CVE. PTAL.
160701252110

CONSULTORIO : 3

TURNO :
MATUTINO

Fecha de solicitud de envío: Lunes, 6 de Noviembre del 2023

Tipo de Solicitud: Ordinaria

Ocasión de Solicitud: Primera vez

Fecha de la Cita:

Servicio al que se envía :

Medicina familiar

Motivo de envío:

RADIOLOGIA. REALLIZAR ULTRASONIDO DE MAMA DIAGNOSTICO MASTOPATIA. ABSCESO DE MAMA.

Nombre y firma del médico
ALEJANDRO GARCIA BENITEZ

Cédula Profesional
4700430

Matrícula
99161045

Alerdes 13/12/2023

10:30 Am.