



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

NSS : 0416-00-2827

A. MÉDICO :
1F20000R

NOMBRE DEL PACIENTE

ANA LUCIA HERNANDEZ BRUNO

CURP: HBA000912MMCRRAO

DELEGACIÓN: MÉXICO PONIENTE - TOLUCA

UNIDAD : UMF NO. 226

CVE. PTAL.
160701252110

CONSULTORIO : 1

TURNO :
MATUTINO

Fecha de solicitud de
envió:

Jueves, 30 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 envió:

SE SOLICITA ULTRASONIDO PELVICO DX AMENORREA

Nombre y firma del médico

ESTEBAN MENDOZA GARDUÑO

Cédula Profesional

7369051

Matrícula

98054348

Miércoles 13/12/23

08:30 AM

- Tomar 1.5 lt. de Agua -
- No orinar