

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

SOLICITUD DE SERVICIOS DENTRO DE LA UMF

NSS: 3904-87-1575

A. MÉDICO :

1F19870R

NOMBRE DEL PACIENTE ELOISA MARROQUIN DIAZ

CURP: MADE870430MDFRZL05

DELEGACIÓN: MÉXICO PONIENTE - TOLUCA

UNIDAD: UMF NO. 226

CVE. PTAL. 160701252110

TURNO:

CONSULTORIO: 5

VESPERTINO

Fecha de solicitud de

envío:

Jueves, 16 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:

RADIOLOGÍA FAVOR DE REALIZAR USG DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO POR APARICIÓN DE MASA PALPABLE A NIVEL DE TRIANGULO CERVICAL ANTERIOR DERECHO PB ADENOMEGALIA

Nombre wiffing del médico CARLOS MOTA TRIGOS CARLOS/ MOTA

Cédula Profesional 10646412

Matrícula 97166739