

SERVICIO MÉDICO MUNICIPAL



IDENTIFICACIÓN

SERVICIO MÉDICO BENEFICIARIOS



SAN JUAN DEL RÍO
2024 - 2027



Nómina: 11684A

Parentesco: Hijo(a)

Rulo El chino Pacass

Nombre: _____

Edad: 25 años

SECRETARIA DE ADMINIS

Secretaría: _____

Vigencia: 30/09/2027

Fecha de nacimiento: 05/05/2000

Tipo de sangre: A+

Alergia: A las womans

Teléfono de emergencias: 4141157878
Carlos Adrisn

Nombre del trabajador: _____



FIRMA DEL EMPLEADO



DIRECTOR DE SEGURIDAD SOCIAL

ESTA CREDENCIAL TIENE VIGENCIA POR UN AÑO Y NO ES TRANSFERIBLE