0790720037 - 7 1M1972	ADO MEDICO		de enero 2018,	Invocante:portalimssdigital Tipo de trámite: CORRECCION 70#EZ MATEHUALA(CIPNNumero de Joseph 12:38:10 Folia:15163817028019157903627 Nombre o Razón Sociai;JUAN RUBEN YA#EZ MATEHUALA(CIPNNumero De SOCIAI) SOCIAI (CIPNNUMERO DE SOCIAI) SOCIAI (CIPNUMERO DE SOCIAI) SOCIAI (CIPNUMERO DE SOCIAI) SOCIAI (CIPNUM
IDENTIFICACIÓN:	5 120 EM	VE-		Sprmyli' Keb8En XEvaZi
NOMBRE: YA#EZ MATEHUALA	5		OATOS Fecha	ALAICU 1750Kii 10-319 1774Bf
JUAN RUBEN	enom of ME. h	-400/Mprs	OS F	STEHU SIBSEOX EMFMI
UNIDAD MÉDICA: UMF 064	HORARIO!	- Vertical	PAG	#EZ M/ zJP9V9 UylqzP
CONSULTORIO No. 08				ol7NGs7rBdli
DATOS GENERALES:		·		IRRECIALISTICAL SECTION INC. SESSEN
CURP:		EDAD: 04	45	II nvocante:portatimssdigital Tipo de trámite:CORRECCION CA#EZ MATEHUALA(Cur 12.38:10 Folio:1516387028019157903627 Nombre o Razón Social:Juan RUBEN YA#EZ MATEHUALA(Cur 2.0016101907200377 Social:OFFORM SOCIAL SO
DOMICILIO: XOCHITL, 4, 5	LE Y NÚMERO			Nombr Nombr nPq21
		-		303627 303627 aHyD0:
COLONIA PEÑITAS, ATIZAPÁN D COLONIA / LOCALIDAD	DELEGACIÓ	N/ MUNICIF	10	sdigit 19157 8aTCrT
	MÉXICO			870280
ENTIDAD	FEDERATIVA			15163 200377
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO):			tolFolic 07907
CIUDAD / POBLACIÓN	DELEGAC 12	IÓN/ MUNICIPIO	1972	12:38: Social
MÉXICO		MES	AÑO	\ \ :
ENTIDAD FEDERATIVA	DIA vale PREVENIMSS			_ gina
Más Estimada y estimado derechohablente, el Instituinorporarse a los servicios de salud que procue En su primera visita a la Unidad de Medicina FraevErMMSS, donde de acuerdo a su grupo o necesarias para el cuidado de su salud, se se consecuencia de la consecuencia del la	ito Mexicano del Seguro S ran su bienestar y el de su			