VEZ QUE ACUDA A LA UNIDAD MÉDICA, TE AL PERSONAL MÉDICO O DE MERÍA, QUE:

ise su Cartilla Nacional de Salud.

le su estado nutricional.

ealice las actividades de protección específica, cipalmente la aplicación de las vacunas que espondan.

iforme las acciones para prevenir rmedades y le realicen las pruebas de ección de acuerdo a su edad.

istre su próxima cita.

riente y capacite sobre los cuidados para ervar o recuperar su salud.

te en su Cartilla la fecha de las acciones que le ticaron.

cen todas las das en esta ipación es ntenerse sano.

No. SEG SOCIAL: AGREGADO MEDICO 3992747380 - 9 1M1974OR nasi noto mexicano **IDENTIFICACIÓN:** NOMBRE: LUENGAS OROPEZADOFI TRADITALIO **FABIAN** MAHORARIO: V UMF 062 UNIDAD MÉDICA: 111610 CONSULTORIO No. GUNINUL DE PRESTACIONES DATOS GENERALES: LUOF741211HDFNRB00 EDAD: 044 CURP: AV DEL LAGO, 14 DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO COLONIA ANALCO, COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO **MÉXICO** ENTIDAD FEDERATIVA LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: DELEGACIÓN/ MUNICIPIO CIUDAD / POBLACIÓN 1974 11 12 DISTRITO FEDERAL AÑO ENTIDAD FEDERATIVA DIA MES dena original: Más vale PRE ENIMSS Estimada y estimado derechohabiente, el Instituto Mexicano del Seguro Social le da la cordial bienvenida al Estimado y estimado derecnonabiente, el instituto mezganto dei oeguno social le de la cordial bienvenida di incorporarse a los servicios de salud que procuran su bienestar y el de su familla. En su primera visita a la Unidad de Medicina Familiar que le corresponde, lo invitamos a que acuda al Módulo PREVENIMSS, donde de acuerdo a su grupo de edad y sexo le realizaremos las actividades preventivas necesarias para el cuidado de su salud, así como consejos para llevar un estilo de vida activo y saludable.