

# Centro de Desarrollo Infantil No.4

CLAVE 08.DD10006X

## PASE MEDICO DEL NIÑO

CD. JUAREZ CHIH. A 2019-03-31

NOMBRE DEL NIÑO: Jacinto Benavente Rodriguez

SALA: Lactantes1

NECESITA ATENCION MÉDICA DE: *\*Medicina General\**

SINTOMAS PRESENTADOS:

*\*Diarrea, Vomito, Calentura, Viruela*

Dra. Ma. Asunción Ruiz Reyes

*\*Responsable de Área Médica\**

**PARA SER LLENADO POR SU MEDICO**  
FAVOR DE INDICAR SUS EXPRESIONES DIAGNOSTICAS

---

---

---

SELECCIONE LA CASILLA CORRESPONDIENTE

- NECESITA ATENCION ESPECIALIZADA
- ACUDIR NUEVAMENTE A CONSULTA SE RESOLVIO EL PROBLEMA
- NO ACUDIR AL CENDI HASTA SU TOTAL RECUPERACIÓN
- SE RESOLVIO EL PROBLEMA

FIRMA Y SELLO

---

*\*Desierto de los leones sn Fracc. Dunas Tel. y Fax. (656) 2 24-50-15\**