

CLUES:	NOMBRE UNIDAD:	CURP: NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO:	TIPO DE PERSONAL:	CÉDULA PROFESIONAL:	SERVICIO:
--------	----------------	--	-------------------	---------------------	-----------

**TIPO DE PERSONAL:** 1.MÉDICO PASANTE, 2.MÉDICO GENERAL, 3.MÉDICO RESIDENTE, 4.MÉDICO ESPECIALISTA, 5.PASANTE DE ENFERMERÍA, 6.ENFERMERA, 7.PASANTE DE NUTRICIÓN, 8.NUTRIÓLOGO, 9.HOMÉOPATA, 10.MÉDICO TRADICIONAL, 11.TAPS, 88.OTROS

**SERVICIO:** 1. CONSULTA GENERAL, 2. HOMEOPATÍA, 3. SERVICIO AMIGABLE, 4. MEDICINA TRADICIONAL, 5. CIRUGÍA, 6. MEDICINA INTERNA, 7. PEDIATRÍA, 8. GINECOOBSTETRICIA, 9. OFTALMOLOGÍA, 10. OTORRINOLARINGOLOGÍA, 11. TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, 12. PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 13. MEDICINA PREVENTIVA, 88. OTROS

[illegible]

RT (RELACIÓN TEMPORAL POR MOTIVO PF): 1.PRIMERA VEZ. 2.SUBSECUENTE

20 . RESULTADO DE LA DETECCIÓN: 1.POSITIVO, 2.NEGATIVO

REVERSO SIS-2017