

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. HOMEÓPATA. 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