

Servicios Públicos de Salud IMSS – Bienestar

HOJA FRONTAL

Unidad de Salud:

NOMBRE:		EDAD:	SEXO:	
SERVICIO No		DE EXPEDIENTE		
CURP: FECHA DE NACIMIENTO:				
FECHA	DIAGNOSTICO NOSOLÓGICO Y OPERACIONES	CODIFICACIÓN	NOMBRE DEL MÉDICO TRATANTE	
			_	
		1		



Servicios Públicos de Salud IMSS - Bienestar

HOJA FRONTAL

Unidad de Salud:	•

NOMBRE: EDAD:		EDAD:	SEXO:
SERVICIO	No. I	DE EXPEDIENTE	
CURP:	·	FECHA DE NACIMIENTO:	
FECHA	DIAGNOSTICO NOSOLÓGICO Y OPERACIONES	CODIFICACIÓN	NOMBRE DEL MÉDICO TRATANTE