

**CADA VEZ QUE ASISTA A SU CLÍNICA
SOLICITE A SU MÉDICO O A LA ENFERMERA:**

- La revisión de su **CARTILLA DE SALUD Y CITAS MÉDICAS**.
- La evaluación de su estado de nutrición.
- Las acciones de prevención y detección de enfermedades que requiera.
- Las acciones de salud reproductiva pertinentes.
- Que le den las citas necesarias para cumplir con el programa del cuidado de su salud señalado en esta cartilla.
- La información o capacitación de acuerdo con el motivo de su asistencia a la clínica y con el programa de educación propuesto en esta cartilla.
- Que anoten en su cartilla la fecha en que se realizaron las acciones antes mencionadas, las efectuadas previamente, así como las practicadas fuera del Instituto.

COOPERE EN EL CUIDADO DE SU SALUD CUMPLIENDO CON LAS ACCIONES RECOMENDADAS EN ESTA CARTILLA, LEYENDO Y COMENTANDO CON SU MÉDICO O ENFERMERA, LA **GUÍA PARA EL CUIDADO DE LA SALUD**.

9293-74-7092-7 1M1974OR

Fotografía

No. DE FOLIO:

IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: GALVAN CALDERON

EDGAR

No. SEG. SOCIAL: 9293-74-7092-7 1M1974OR

UNIDAD MÉDICA: 92 HORARIO: M

CONSULTÓRIO No. 9

DATOS GENERALES:

CURP: 000000000000000000 EDAD: 34

DOMICILIO: PANTITLAN LT 53 MZ 146
CALLE Y NÚMERO

FLORIDA LA, CD
COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN / MUNICIPIO

ESTADO DE MEXICO
ENTIDAD FEDERATIVA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

CIUDAD / POBLACIÓN	DELEGACIÓN / MUNICIPIO		
	01	02	1974
ENTIDAD FEDERATIVA	DÍA	MES	AÑO

RFC - GACE740213GT4