



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
Administración de Servicios de Salud Mental y  
Contra la Adicción

PROGRAMA LEY 22  
REGION SAN JUAN

CARTA DE CITA

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sr. (a) \_\_\_\_\_

Estimado señor(a): \_\_\_\_\_

Favor de presentarse a cita para \_\_\_\_\_

Con el (la) \_\_\_\_\_ el día, hora y lugar  
indicado.

Día: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Si no puede asistir a su cita, favor de notificarlo al teléfono: (787)751-4014.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Marieli Miranda Nieves  
Coordinadora Ley 22 San Juan

BT