



CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA
ADMISIÓN CEMA
CONTROL DE SESIONES DE REHABILITACIÓN



NOMBRE DEL PACIENTE:			
SEXO:		EDAD:	
DIAGNOSTICO:			
TELEFONO:		ASEGURADORA:	
1)	___/___/___	26)	___/___/___
2)	___/___/___	27)	___/___/___
3)	___/___/___	28)	___/___/___
4)	___/___/___	29)	___/___/___
5)	___/___/___	30)	___/___/___
6)	___/___/___	31)	___/___/___
7)	___/___/___	32)	___/___/___
8)	___/___/___	33)	___/___/___
9)	___/___/___	34)	___/___/___
10)	___/___/___	35)	___/___/___
11)	___/___/___	36)	___/___/___
12)	___/___/___	37)	___/___/___
13)	___/___/___	38)	___/___/___
14)	___/___/___	39)	___/___/___
15)	___/___/___	40)	___/___/___
16)	___/___/___	41)	___/___/___
17)	___/___/___	42)	___/___/___
18)	___/___/___	43)	___/___/___
19)	___/___/___	44)	___/___/___
20)	___/___/___	45)	___/___/___
21)	___/___/___	46)	___/___/___
22)	___/___/___	47)	___/___/___
23)	___/___/___	48)	___/___/___
24)	___/___/___	49)	___/___/___
25)	___/___/___	50)	___/___/___

LIBRAMIENTO CIRCUITO DE LA CONCEPCIÓN KM 2 S/N. COL. LA CONCEPCIÓN, SAN AGUSTIN TLAXIACA HGO. C.P. 42160
 TELEFONO: (771) 71 70 410 E-mail: clinica.medica@tuzos.com.mx

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A de C.V.

CLAVE:CEMA-RG-ADM-CS-10 / V.3.0

Anotaciones: