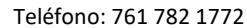


IMPORTANTE

1. Favor de llegar 10 a 15 minutos antes de su cita.
2. Paciente que llegue un minuto después de su cita, no pasara a terapia y se contara como falta.
3. Tres faltas es causa de baja.
4. Venir con ropa cómoda y de fácil manejo.
5. Evite traer niños a consulta y/o tratamiento excepto si se trata de pacientes.
6. Debe venir desayunado y aseado.
7. Este carnet es intransferible, en caso de pérdida, deberá pagar por su reposición.
8. Por cualquier duda o aclaración llamar al teléfono 761-782-1772



Folio

Teléfono: _____

[illegible]

Terapia Física Terapeuta:	Horario:
Fecha de inicio:	Fecha de termino:
Terapia Ocupacional Terapeuta:	Horario:
Fecha de inicio:	Fecha de termino:
Estimulación Temprana Terapeuta:	Horario:
Fecha de inicio:	Fecha de termino:

IMPORTANTE

1. Favor de llegar 10 a 15 minutos antes de su cita.
2. Paciente que llegue un minuto después de su cita, no pasara a terapia y se contara como falta.
3. Tres faltas es causa de baja.
4. Venir con ropa cómoda y de fácil manejo.
5. Evite traer niños a consulta y/o tratamiento excepto si se trata de pacientes.
6. Debe venir desayunado y aseado.
7. Este carnet es intransferible, en caso de pérdida, deberá pagar por su reposición.
8. Por cualquier duda o aclaración llamar al teléfono 761-782-1772



Nombre: _____

Domicilio:

Teléfono:

Teléfono: 761 782 1772

[illegible]

Terapia Física Terapeuta:	Horario:
Fecha de inicio:	Fecha de termino:
Terapia Ocupacional Terapeuta:	Horario:
Fecha de inicio:	Fecha de termino:
Estimulación Temprana Terapeuta:	Horario:
Fecha de inicio:	Fecha de termino: