 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 terapía y se contara como falta. |  |
| Tres faltas es causa de baja | FoliO'. |
| Venir con ropa cómoda y de fácil manejo. | Nombre: |

|  |  |
| --- | --- |
| S. Evite traer niños a consulta y/o tratamiento excepto si se trata de pacientes. | Domicilio: |

# CARNET DE CITAS

1. Procure venir desayunado.

Teléfono (s):

1. Procure venir aseado.
2. Este carnet es intransferible, en caso de pérdida, deberá pagar por su reposición.
3. Por cualquier duda o aclaración llamar al teléfono 761-782-1772

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Fecha |  |  |  | Horario | Fecha de inicio | Fecha de termino |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |