



CLINICA INTEGRAL UNIVERSITARIA

CITA DE APERTURA DE EXPEDIENTE

FICHA

Pague ahora mismo para evitar perder su cita
Presentar estudios radiográficos (en su caso necesario)
Para ingresar a consulta; traer ropa cómoda, aseo previo,
desayunar previamente

Fecha: _____

Folio: _____

Fecha de consulta: _____

Nombre: _____

Área: _____

Consultorio: _____

Hora de cita: _____

Firma de coordinador y/o profesor

No. Línea de captura: _____

Folio de pago: _____



CLINICA INTEGRAL UNIVERSITARIA

CITA DE APERTURA DE EXPEDIENTE

FICHA

Pague ahora mismo para evitar perder su cita
Presentar estudios radiográficos (en su caso necesario)
Para ingresar a consulta; traer ropa cómoda, aseo previo,
desayunar previamente

Fecha: _____

Folio: _____

Fecha de consulta: _____

Nombre: _____

Área: _____

Consultorio: _____

Hora de cita: _____

Firma de coordinador y/o profesor

No. Línea de captura: _____

Folio de pago: _____



CLINICA INTEGRAL UNIVERSITARIA

CITA DE APERTURA DE EXPEDIENTE

FICHA

Pague ahora mismo para evitar perder su cita
Presentar estudios radiográficos (en su caso necesario)
Para ingresar a consulta; traer ropa cómoda, aseo previo,
desayunar previamente

Fecha: _____

Folio: _____

Fecha de consulta: _____

Nombre: _____

Área: _____

Consultorio: _____

Hora de cita: _____

Firma de coordinador y/o profesor

No. Línea de captura: _____

Folio de pago: _____



CLINICA INTEGRAL UNIVERSITARIA

CITA DE APERTURA DE EXPEDIENTE

FICHA

Pague ahora mismo para evitar perder su cita
Presentar estudios radiográficos (en su caso necesario)
Para ingresar a consulta; traer ropa cómoda, aseo previo,
desayunar previamente

Fecha: _____

Folio: _____

Fecha de consulta: _____

Nombre: _____

Área: _____

Consultorio: _____

Hora de cita: _____

Firma de coordinador y/o profesor

No. Línea de captura: _____

Folio de pago: _____



CLINICA INTEGRAL UNIVERSITARIA

CITA DE APERTURA DE EXPEDIENTE

FICHA

Pague ahora mismo para evitar perder su cita
Presentar estudios radiográficos (en su caso necesario)
Para ingresar a consulta; traer ropa cómoda, aseo previo,
desayunar previamente

Fecha: _____

Folio: _____

Fecha de consulta: _____

Nombre: _____

Área: _____

Consultorio: _____

Hora de cita: _____

Firma de coordinador y/o profesor

No. Línea de captura: _____

Folio de pago: _____



CLINICA INTEGRAL UNIVERSITARIA

CITA DE APERTURA DE EXPEDIENTE

FICHA

Pague ahora mismo para evitar perder su cita
Presentar estudios radiográficos (en su caso necesario)
Para ingresar a consulta; traer ropa cómoda, aseo previo,
desayunar previamente

Fecha: _____

Folio: _____

Fecha de consulta: _____

Nombre: _____

Área: _____

Consultorio: _____

Hora de cita: _____

Firma de coordinador y/o profesor

No. Línea de captura: _____

Folio de pago: _____