

HOSPITAL REGIONAL
MERIDA



ISSSTE

INSTITUTO DE LA SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES
TARJETA DE CITAS MEDICAS

HERCILA OPOOL ENRIQUE IVAN

NOMBRE DEL DERECHOHABIENTE

HEPE630421/90

T. 5 años A +



HOSPITAL REGIONAL MERIDA

ISSSTE

FECHA

2022/10/21

CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES

NOMBRE DEL MEDICO: Dra. Enríquez L.

ESPECIALIDAD: Castro

CITA SUBSECUENTE EN: Imes

FIRMA: [Signature]

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN

TICUL

“LOS DATOS PERSONALES PROPORCIONADOS POR USTED, SERAN PROTEGIDOS EN TÉRMINOS DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL Y A LOS LINEAMIENTOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EMITIDOS POR EL IFAI”

ESPECIALIDAD

Urtalmo

NOMBRE DEL MEDICO

Dra Rubio

FECHA

12 julio 2021

HORA

10:40hrs

NUM. CONSULTORIO

FIRMA

PRP

ESPECIALIDAD

Retina

NOMBRE DEL MEDICO

Aplicaciones

FECHA

14-Julio-2021

HORA

8:00

NUM. CONSULTORIO

11

FIRMA

[Signature]

ESPECIALIDAD

~~Retina~~

NOMBRE DEL MEDICO

~~Aplic~~

FECHA

HORA

NUM. CONSULTORIO

FIRMA

ESPECIALIDAD

Oftalmologic

NOMBRE DEL MEDICO

Dr. Rubio

FECHA

02 Agosto 21

HORA

11:00am

NUM. CONSULTORIO

FIRMA

MRE

Aplicacion OS
25-Agost-2021
C-11 Dam

9
caelon
HORA 8:00
FIRMA 

9
caelon
HORA 8am
FIRMA 

NUM. CONSULTORIO _____ FIRMA _____

ESPECIALIDAD Retina
NOMBRE DEL MEDICO Aplicacion OI
FECHA 10-NOV-2021 HORA 9
NUM. CONSULTORIO 11 FIRMA 

ESPECIALIDAD Retina
NOMBRE DEL MEDICO Policeen OI
FECHA 06 Oct 21 HORA 9
NUM. CONSULTORIO 11 FIRMA [Signature]

ESPECIALIDAD Retina
NOMBRE DEL MEDICO OI 3/3
FECHA 24/nov/21 HORA 12:00
NUM. CONSULTORIO 11 FIRMA [Signature]

ESPECIALIDAD OCT
NOMBRE DEL MEDICO [Blank]
FECHA 09/DIC/21 HORA 11:40
NUM. CONSULTORIO 14A FIRMA Re

ESPECIALIDAD Coronoscopia
NOMBRE DEL MEDICO Garcia
FECHA 2/1/40/22 HORA 17:00H
NUM. CONSULTORIO 37 FIRMA [Signature]

Gastro

ESPECIALIDAD

Dr Enriquez

NOMBRE DEL MEDICO

FECHA 22. Ago 22

HORA

09:20hr

NUM. CONSULTORIO

FIRMA

PRM

ESPECIALIDAD

Gastro

NOMBRE DEL MEDICO

Enriquez

FECHA

23-sept-2022

HORA

10:20

NUM. CONSULTORIO

—

FIRMA

RJ

ESPECIALIDAD

Cambio de línea

NOMBRE DEL MEDICO

Dialisis

FECHA

3-Abril-2023

HORA

10:30

NUM. CONSULTORIO

FIRMA

Tere Vargas

Dialisis - Cambio de línea

ESPECIALIDAD

ANGIOLOGIA

NOMBRE DEL MEDICO

Dr Peraza

FECHA

25/Mayo | 2023

HORA

12:20hr

NUM. CONSULTORIO

FIRMA

VWA

ESPECIALIDAD _____
NOMBRE DEL MEDICO Dr NEFEO ESTRELLA
FECHA 19/mayo/23 HORA 16:00 hrs
NUM. CONSULTORIO _____ FIRMA VMA.

ESPECIALIDAD Angiologia
NOMBRE DEL MEDICO DR PERAZA
FECHA 18/mayo/23 HORA 12:20 h
NUM. CONSULTORIO _____ FIRMA VMA

ESPECIALIDAD _____
NOMBRE DEL MEDICO _____
FECHA _____ HORA _____
NUM. CONSULTORIO _____ FIRMA _____

ESPECIALIDAD _____
NOMBRE DEL MEDICO _____
FECHA _____ HORA _____
NUM. CONSULTORIO _____ FIRMA _____