

FAVOR DE LLENAR ESTA INFORMACIÓN Y ENTREGAR ESTA HOJA IMPRESA AL LLEGAR A LA CLÍNICA EL DÍA DE SU CITA MÉDICA.
¡GRACIAS!

⚠️ TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS

Puede llenar los campos en este mismo documento para escribir en su dispositivo o puede hacerlo a mano cuando ya esté impreso.

¿DÓNDE SE ALOJA EN CIUDAD JUÁREZ?

Nombre del Hotel:

Número de habitación:

Teléfono del Hotel:

DATOS PERSONALES Teléfonos Celulares con LADA o código de área

USA:

México:

Correo electrónico:

DIRECCIÓN EN USA Donde va a vivir

Calle y número:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

DIRECCIÓN MÉXICO Último lugar donde vivió en México

Calle y número:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:



UBICACIÓN EN EL MAPA
Escanea el código con tu teléfono
Prol. Ramón Rivera Lara 8950,
Cd. Juárez, Chih., México.
Más información: www.smf.com.mx

TRANSPORTE GRATUITO
Solicita el servicio llamando al:



Desde México: 800 201 4872
Desde USA: 1 844 847 5340