

Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: _____

Fecha: 20 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Claudia Garcia

Núm. Empleado: 1058

Departamento: Integ. de las Areas

Nombre del Paciente: Moncerath Acosta Garcia

Parentesco: Padre

Padecimiento que refiere: Quemadura

Nombre y Firma de quien Autoriza



Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES, S.L.P.
2021-2024

SALUD PÚBLICA MUNICIPAL

SOMOS
GRANDES

Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: _____

Fecha: 20 de Mayo del 2022

Nombre del Trabajador: Jesús Gustavo Martínez Tapia

Núm. Empleado: 105

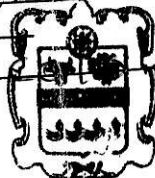
Departamento: Obras Publicas

Nombre del Paciente: Antonia Garcia Gutierrez

Parentesco: Esposa

Padecimiento que refiere: para fine

Nombre y Firma de quien Autoriza



Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES, S.L.P.
2021-2024

SALUD PÚBLICA MUNICIPAL

SOMOS
GRANDES



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022

Tipo de consulta: General

Fecha: 17 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Ambra Karely
 Núm. Empleado: 161
 Departamento: Educación
 Nombre del Paciente: T
 Parentesco: II
 Padecimiento que refiere: Coque

[Signature]
 Nombre y Firma de quien Autoriza

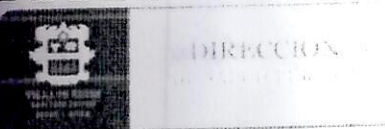


[Signature]
 Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P.
 2021-2024

SALUD PÚBLICA MUNICIPAL

SOMOS GRANDES



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022

Tipo de consulta: General

Fecha: 17 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Martin Gonzalez Cortez
 Núm. Empleado: 584
 Departamento: Deportes
 Nombre del Paciente: II
 Parentesco: II
 Padecimiento que refiere: FB coque

[Signature]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Signature]
 Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P.
 2021-2024

SALUD PÚBLICA MUNICIPAL

SOMOS GRANDES



Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: Certificado Medico

Fecha: 19 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Blanca Aralia Rango Ari en donde
Núm. Empleado: 1700
Departamento: Planificación
Nombre del Paciente: _____
Parentesco: _____
Padecimiento que refiere: _____

[Firma]
Nombre y Firma de quien Autoriza



Certificado M.
[Firma]
Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES, S.L.P.
2021-2024
SALUD PUBLICA MUNICIPAL



Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: General

Fecha: 19 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Ambar Karoly Flores
Núm. Empleado: 101
Departamento: Educación
Nombre del Paciente: Marta Gonzalez Arriaga
Parentesco: Esposa
Padecimiento que refiere: _____

[Firma]
Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES, S.L.P.
2021-2024

SALUD PUBLICA MUNICIPAL

SOMOS GRANDES



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: General

Fecha: 19 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: ~~Marta Gonzalez~~ Juan Antonio Pedraza

Núm. Empleado: 502

Departamento: ASCO P.

Nombre del Paciente Maria Jose Pedraza MTZ.

Parentesco: Hija

Padecimiento que refiere: TOS.

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



Maria de Jesus MTZ c.
 Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P.
 2021-2024



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: General

Fecha: 19 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Ambay Karely Flores Gonzalez

Núm. Empleado: 167

Departamento: Educación

Nombre del Paciente _____

Parentesco: _____

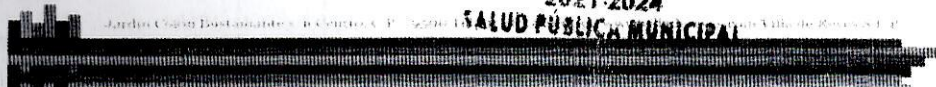
Padecimiento que refiere: valoracion estados

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
 Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P.
 2021-2024



SOMOS
 GRANDES



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____
 Tipo de consulta: General
 Fecha: 13 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Sandra Ibarra Moreno
 Núm. Empleado: 1616
 Departamento: Salud P.
 Nombre del Paciente: II
 Parentesco: II
 Padecimiento que refiere: II

[Signature]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



Bircologia
[Signature]
 Firma del trabajador/paciente



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

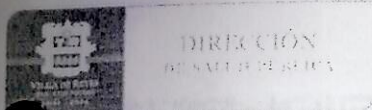
Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____
 Tipo de consulta: General
 Fecha: 13 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Geisela Palomares Utr
 Núm. Empleado: 18
 Departamento: Catastro
 Nombre del Paciente: II
 Parentesco: II
 Padecimiento que refiere: II

[Signature]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Signature]
 Firma del trabajador/paciente



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

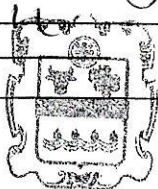
Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022

Tipo de consulta: Certificado Medico

Fecha: 11 de 05 del 2020

Nombre del Trabajador: Diego Almondo Alvarez
 Núm. Empleado: 1013
 Departamento: juentaca
 Nombre del Paciente _____
 Parentesco: + _____
 Padecimiento que refiere: _____

[Signature]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P.
 2021-2024

SALUD PUBLICA MUNICIPAL

[Signature]
 Firma del trabajador/paciente



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

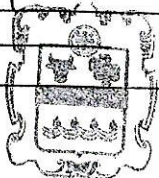
Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022

Tipo de consulta: General

Fecha: 11 de 05 del 2020

Nombre del Trabajador: Alfredo Estada Avalos
 Núm. Empleado: 007
 Departamento: Ecología
 Nombre del Paciente _____
 Parentesco: + _____
 Padecimiento que refiere: _____

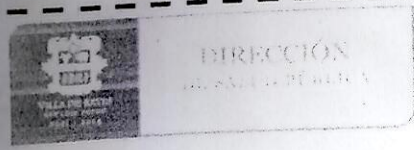
[Signature]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P.
 2021-2024

SALUD PUBLICA MUNICIPAL

[Signature]
 Firma del trabajador/paciente



Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022

Tipo de consulta: General

Fecha: 10 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Ingrid Rdz Perez

Núm. Empleado: 342

Departamento: Secretaria General

Nombre del Paciente: 11

Parentesco: Trabajador

Padecimiento que refiere: Valoracion

[Signature]
Nombre y Firma de quien Autoriza



[Signature]
Firma del trabajador/paciente



SOMOS GRANDES



Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022

Tipo de consulta: general

Fecha: 31 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: José Refugio Rosas Rodríguez

Núm. Empleado: 1051

Departamento: Seguridad Pública

Nombre del Paciente: María Erika Huerta Rocha

Parentesco: esposa

Padecimiento que refiere: consulta general

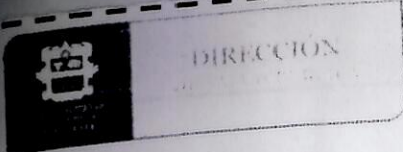
[Signature]
Nombre y Firma de quien Autoriza



María Erika Huerta R.
Firma del trabajador/paciente



SOMOS GRANDES



Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____
Tipo de consulta: General

Fecha: 31 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Juventino Gutierrez Arreola

Núm. Empleado: 716

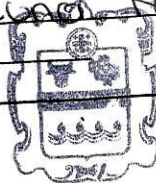
Departamento: Servicios generales

Nombre del Paciente: Karina Luna Molina

Parentesco: esposa

Padecimiento que refiere: dolor de cabeza

[Signature]
Nombre y Firma de quien Autoriza



H. AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES, S.L.P.
2021-2024
SALUD PÚBLICA MUNICIPAL

Karina Luna Molina
Firma del trabajador/paciente



SOMOS GRANDES



Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____
Tipo de consulta: General

Fecha: 31 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Ma Socorro Fabian MTZ

Núm. Empleado: ~~088~~ 011

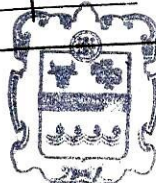
Departamento: DIF

Nombre del Paciente: LI

Parentesco: LI

Padecimiento que refiere: NO Mencionada

[Signature]
Nombre y Firma de quien Autoriza



H. AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES, S.L.P.
2021-2024
SALUD PÚBLICA MUNICIPAL

Ma Socorro Fabian M.
Firma del trabajador/paciente



SOMOS GRANDES



DIRECCION

Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: General

Fecha: 31 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Eulalio Rocha Juárez

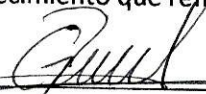
Núm. Empleado: 338

Departamento: Acero público

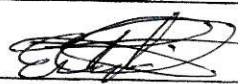
Nombre del Paciente: Eulalio Rocha Juárez

Parentesco: Trabajador

Padecimiento que refiere: consulta medicamento


Nombre y Firma de quien Autoriza




Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES, S.L.P.
2021-2024
SALUD PÚBLICA MUNICIPAL



SOMOS GRANDES

RA

IDR



DIRECCION

Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: General

Fecha: 31 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Jorge Armando Fonseca

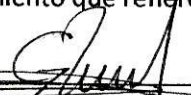
Núm. Empleado: 963

Departamento: Ecología

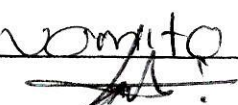
Nombre del Paciente: Karenia Abigail Fonseca

Parentesco: Hija

Padecimiento que refiere: vomito y dolor de garganta


Nombre y Firma de quien Autoriza




Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES, S.L.P.
2021-2024
SALUD PÚBLICA MUNICIPAL



SOMOS GRANDES



DIRECCION

Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: General

Fecha: 31 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Ramos Alonso Francisco

Núm. Empleado: 213

Departamento: Obios P.

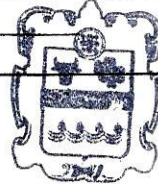
Nombre del Paciente LL II

Parentesco: _____

Padecimiento que refiere: T Dolor MI

[Signature]

Nombre y Firma de quien Autoriza



[Signature]

Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES, S.L.P.
2021-2024
SALUD PÚBLICA MUNICIPAL



SOMOS
GRANDES



DIRECCION

Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: General

Fecha: 31 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Sergio Emmanuel Castillo

Núm. Empleado: 758

Departamento: coitera y turismo

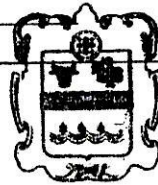
Nombre del Paciente LL II

Parentesco: _____

Padecimiento que refiere: T valoracion P/ Incapacidad

[Signature]

Nombre y Firma de quien Autoriza



[Signature]

Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES, S.L.P.
2021-2024
SALUD PÚBLICA MUNICIPAL



SOMOS
GRANDES

Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: Control

Fecha: 30 de 05 del 2022.

Nombre del Trabajador: Sonia Elia Lara Paz

Núm. Empleado: 156

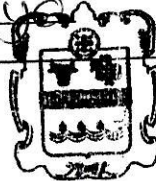
Departamento: _____

Nombre del Paciente: Angel Ascencion Walter Lara

Parentesco: hija

Padecimiento que refiere: buena

[Firma]
Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES, S.L.P.
2021-2024

Villa de Reyes S.L.P.
H. Ayuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: Control

Fecha: 30 de 05 del 2022.

Nombre del Trabajador: José Cruz Moreno

Núm. Empleado: 663

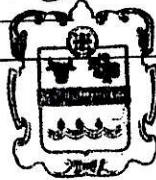
Departamento: _____

Nombre del Paciente: Alfonsa Guadalupe Moreno

Parentesco: _____

Padecimiento que refiere: _____

[Firma]
Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES, S.L.P.
2021-2024

SOMOS
GRANDES



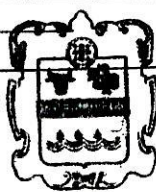
Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____
 Tipo de consulta: General
 Fecha: 17 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Jose Mata Gonzalez
 Núm. Empleado: NSG
 Departamento: Parques y Jardines
 Nombre del Paciente: II
 Parentesco: T
 Padeamiento que refiere: Dolor MI

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza

[Firma]
 Firma del trabajador/paciente



H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES S.L.P.



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____
 Tipo de consulta: General
 Fecha: 17 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Jose Cruz Guinaldo Guerrero
 Núm. Empleado: 704
 Departamento: Obras D.
 Nombre del Paciente: II
 Parentesco: T
 Padeamiento que refiere: _____

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza

[Firma]
 Firma del trabajador/paciente



H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P.



SOMOS
 GRANDES



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____
 Tipo de consulta: General
 Fecha: 27 de 05 del 2022.

Nombre del Trabajador: Valeria Edith Jaramillo Longoria
 Núm. Empleado: _____
 Departamento: Salud
 Nombre del Paciente: II
 Parentesco: T. II
 Padecimiento que refiere: Ovipos

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
 Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P.
 2021-2024



SOMOS
 GRANDES



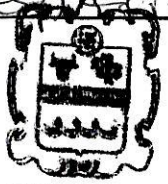
Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____
 Tipo de consulta: General

Fecha: 26 de 05 del 22

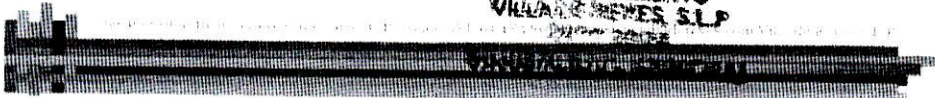
Nombre del Trabajador: Dulce Beronice Robledo P.
 Núm. Empleado: 026
 Departamento: Aseo Público
 Nombre del Paciente: Dulce Beronice Robledo P.
 Parentesco: _____
 Padecimiento que refiere: Prub. Resaccioneros

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
 Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P.



SOMOS
 GRANDES



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____
 Tipo de consulta: General
 Fecha: 30 de Oct del 2022

Nombre del Trabajador: Jose Carlos Herrera
 Núm. Empleado: 337
 Departamento: ASCO D
 Nombre del Paciente: _____
 Parentesco: T
 Padecimiento que refiere: Petro de Pontes

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



Jose Carlos H
 Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____
 Tipo de consulta: General
 Fecha: 30 de Oct del 2022

Nombre del Trabajador: J. Guape mtc. Flores
 Núm. Empleado: 368
 Departamento: Obros
 Nombre del Paciente: _____
 Parentesco: T
 Padecimiento que refiere: _____

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



J. Guadalupe Martinez
 Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P
 2021-2024



SOMOS
 GRANDES



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: General

Fecha: 27 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Jose Alberto Cano Rocha
 Núm. Empleado: 970
 Departamento: Comercio
 Nombre del Paciente: Jose Alberto Cano Rocha
 Parentesco: Trabajador
 Padecimiento que refiere: _____

[Signature]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Signature]
 Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P.



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

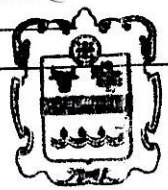
Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: General

Fecha: 27 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Rolando Espinoza Ferebeca
 Núm. Empleado: 1057 CPB
 Departamento: Seguridad
 Nombre del Paciente: _____
 Parentesco: _____
 Padecimiento que refiere: _____

[Signature]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Signature]
 Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P.
 2021-2024



SOMOS
 GRANDES



Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: _____

Fecha: 10 de Octubre del 2022

Nombre del Trabajador: J. Gremilz Flores

Núm. Empleado: 368

Departamento: Obras

Nombre del Paciente Cristina Camacho

Parentesco: _____

Padecimiento que refiere: _____

[Signature]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Signature]
 Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P.
 2021-2024



SOMOS GRANDES



**RICARDO RAFAEL
 NARVÁEZ RANGEL**
 SUPERVISOR

Área de Adscripción:
 ORGANISMO OPERADOR DE AGUA POTABLE



P. r

Firma

Vigencia: 01 de octubre 2021 - 30 de septiembre 2024

Autorización



SAN LUIS POTOSÍ



LAE. ALICIA ANGELICA AGUILAR LEAL
 Directora de Recursos Humanos

SOMOS GRANDES

No. de expediente: **017**

Se autoriza al portador de este documento para que comparezca al Municipio de Villa de Reyes para efectos de identificación de acceso.

