

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

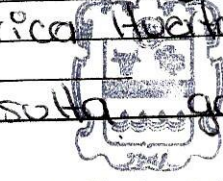
Departamento: Seguridad Pública

Nombre del Paciente: María Erika Huerta Rocha

Parentesco: esposa

Padecimiento que refiere: consulta general

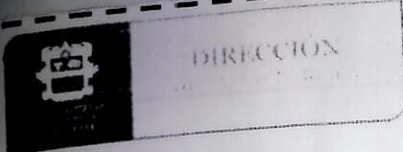
[Signature]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



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 Arrente

Núm. Empleado: 716

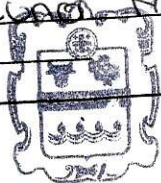
Departamento: Servicios generales

Nombre del Paciente: Karina Luna Molina

Parentesco: esposa

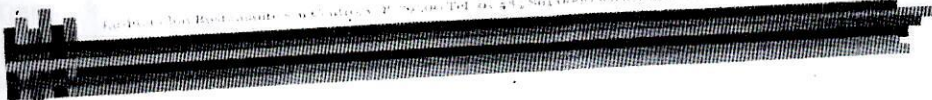
Padecimiento que refiere: dolor de cabeza

[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

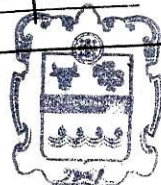
Departamento: DIF

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

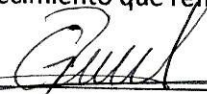
Núm. Empleado: 338

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



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

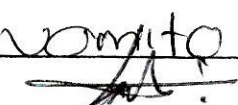
Nombre del Paciente: Karenia Abigail Fonseca

Parentesco: Hijo

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

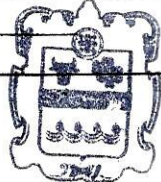
Departamento: Obios P.

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

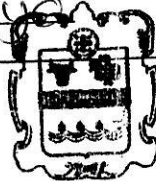
Departamento: _____

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

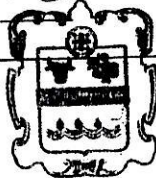
Departamento: _____

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

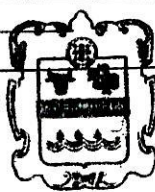


Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

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: _____
 Parentesco: T
 Padecimiento que refiere: Dolor MI

 Nombre y Firma de quien Autoriza



 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

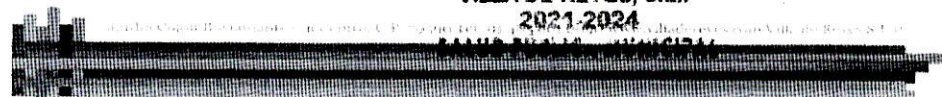
Nombre del Trabajador: Jose Cruz Guinaldo Guerrero
 Núm. Empleado: 704
 Departamento: Obras D.
 Nombre del Paciente: _____
 Parentesco: T
 Padecimiento que refiere: _____

 Nombre y Firma de quien Autoriza



 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.

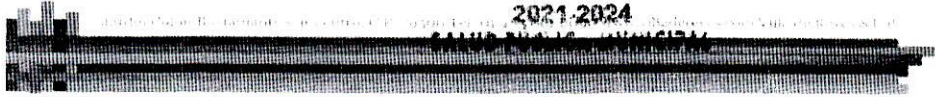
Nombre del Trabajador: Valeria Edith Jaramillo Longoria
 Núm. Empleado: _____
 Departamento: Salud
 Nombre del Paciente: II
 Parentesco: T. II
 Padecimiento que refiere: Orripa

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
 Firma del trabajador/paciente

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



SOMOS
 GRANDES



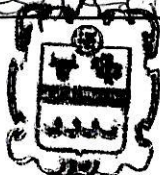
Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

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

Fecha: 26 de 05 del 22

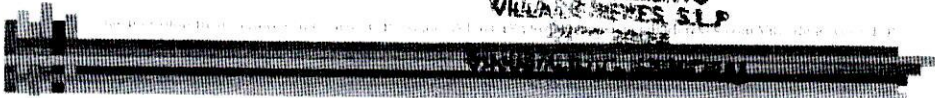
Nombre del Trabajador: Dulce Beronice Robledo P.
 Núm. Empleado: 026
 Departamento: Aseo Público
 Nombre del Paciente: Dulce Beronice Robledo P.
 Parentesco: _____
 Padecimiento que refiere: Prub. Resaccioneros

[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.



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: _____

[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: 27 de 05 del 2022

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

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: _____

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
 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.





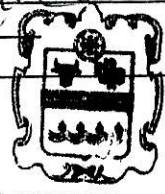
Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: General
 Fecha: 19 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Jose Manuel Claudia Manca
 Núm. Empleado: 069
 Departamento: Seguridad P
 Nombre del Paciente: Nuria Elizabeth Claudia Rogas
 Parentesco: Hija
 Padecimiento que refiere: _____

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



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

[Firma]
 Firma del trabajador/paciente



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

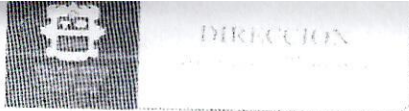
Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: General
 Fecha: 23 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Julio Cesar Juarez Mtz.
 Núm. Empleado: 588
 Departamento: Obras Publicas
 Nombre del Paciente: 11
 Parentesco: 11
 Padecimiento que refiere: _____

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza

[Firma]
 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: consulta General

Fecha: 26 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Raul Luna

Núm. Empleado: 191

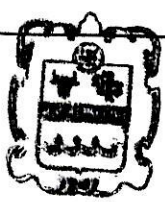
Departamento: Aceopulico

Nombre del Paciente Sofia Guadalupe Luna Luna

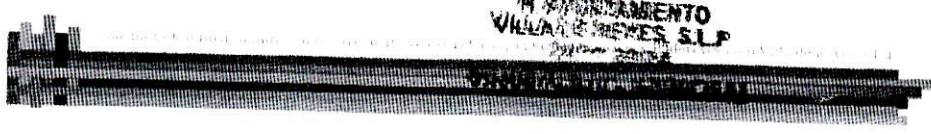
Parentesco: Hija

Padecimiento que refiere: pedrol lagarganta

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



Sofia G Luna Luna
 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: 26 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Roberto Fernandez

Núm. Empleado: 261

Departamento: Proteccion Civil

Nombre del Paciente Maria delia Espinosa Mendez

Parentesco: Esposa

Padecimiento que refiere: Valoracion DTU.

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
 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

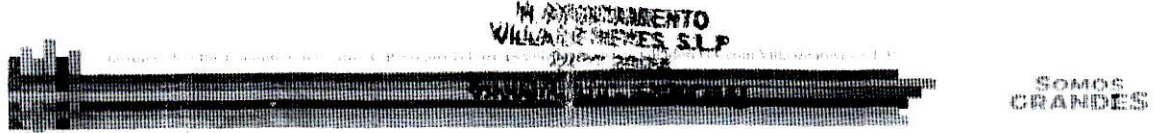
Fecha: 26 de 05 del 2022.

Nombre del Trabajador: JUAN Romero Ce Brian
 Núm. Empleado: 120
 Departamento: comercio
 Nombre del Paciente Luis Rafael Romero Garcia
 Parentesco: Hijo
 Padecimiento que refiere: consulta General

[Signature]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Signature]
 Firma del trabajador/paciente



15.00000 KGS KGM - Kilogramo 24111900 Bolsas BOLSA NEGRA 60x90cm C26 FO



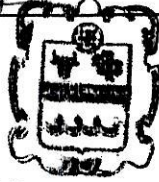
Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

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

Fecha: 26 de 05 del 22

Nombre del Trabajador: Mrs Lopez Segura
 Núm. Empleado: 200
 Departamento: seguridad Publica
 Nombre del Paciente Guillermina Flores Garmoldo
 Parentesco: Esposa
 Padecimiento que refiere: Consult

[Signature]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



Guillermina Flores G.
 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: _____

Fecha: 25 de Mayo del 2022

Nombre del Trabajador: Juan Manuel Lopez

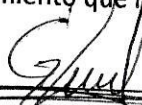
Núm. Empleado: _____

Departamento: Servicio Generales

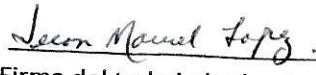
Nombre del Paciente: Davita Torres

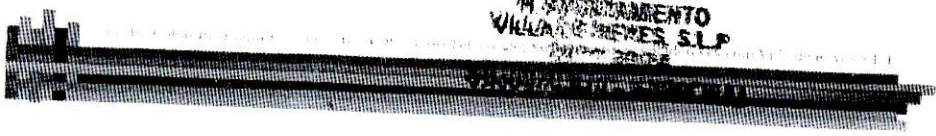
Parentesco: Esposa

Padecimiento que refiere: consulta General


 Nombre y Firma de quien Autoriza




 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: 25 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Ines Juarez Segura

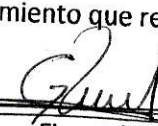
Núm. Empleado: 200

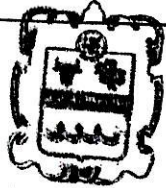
Departamento: Seguridad Publica

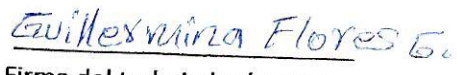
Nombre del Paciente: Guilhermina Flores

Parentesco: Esposa

Padecimiento que refiere: HTA


 Nombre y Firma de quien Autoriza




 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: 25 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Jose Carlos Rivera

Núm. Empleado: 337

Departamento: Aseo Publico

Nombre del Paciente ''

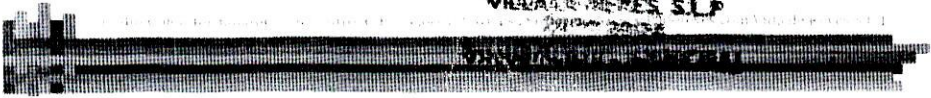
Parentesco: ''

Padecimiento que refiere: Coarigante

[Firma]
Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
Firma del trabajador/paciente



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: 24 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Oscar Paul Perez Perez

Núm. Empleado: 1116

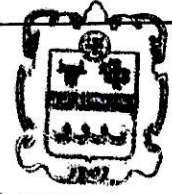
Departamento: Imagen Urbana

Nombre del Paciente ''

Parentesco: Trabajador

Padecimiento que refiere: Etica - No Alterar Nuevo Ingreso

[Firma]
Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
Firma del trabajador/paciente



AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES S.L.P.

SOMOS
GRANDES