

## Villa de Reyes S.L.P. H. Ayuntamiento 2021-2024

Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Tipo de consulta:
Nombre del Trabajador: Sec 41 bev to conc RCChQ.  Núm. Empleado: 6970.  Comerco
Departamento:  Nombre del Paciente
Parentesco:
Nombre y Firma de quien Autoriza  Firma del trabajador/paciente
H. AYUNTAMIENTO VILLA DE REYES, S.L.P
2021-2024 SOMOS GRANDES



11.151 (7.101)

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 Tipo de consulta:
Nombre del Trabajador: Can Wancel Tope del Zozz  Núm. Empleado: 6000010
Departamento:  Nombre del Paciente  Parentesco:
Padecimiento que refiere:
Nombre Firma de quien Autoriza  H. AYUNTAMIENTO VILLA DE REYES, S.L.P
Locks Color Bostonesto in Color in 2021-2024 Analysis con Nils de Rocci II



2 4			1			++			
Polika Rontable P01246	P01279	P01390	P01438	P01872	P01504	P01507	P01513	F01516	P01519







JOSÉ ANTONIO DE BLAS ROCHA

POLICÍA DE TRANSITO



Firma

Vigencia: or de octubre 2021 - 30 de septi-mbre 2024

Autorización



SAN LUIS POTOSI



TAE APPOILANCE LONG VOLUMENTAL Directora de Recursos

SOMOS GRANDES

130

artadór de este gargo est de Villa de Reyes y sa cou est as de adeadificación y sa

SOMOS



HIRLANDINA

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

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 Tipo de consulta:
Nombre del Trabajador: Marisa Janoth Jaso 600 del 2022  Núm. Empleado: 1080
Departamento: Seguridad Publica
Nombre del Paciente Mariso Janeth Joso Conzaloz.  Parentesco: Trabagadara
Padecimiento que defiere:  Nombre y Firma de quien Autoriza  Firma del trabajador/paciente
H. AYUNTAMIENTO VILLA DE REYES, S.L.P

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022
Tire de conculta:
Fecha: <u>[Gde O5</u> del
<u> 7027</u> .
Nombre del Trabajador: Lic. Gae ala Edifn Esparzo  Núm. Empleado: 389 Secretaria General  Departamento: CI
Núm. Empleado: 389
Departamento:
Nombre del Paciente
Nombre del Paciente
Padecimiento que refiere:
Nombre y Firma de quien Autoriza  H AVINTAMIENTO
H. AYUNTAMIENTO VILLA DE REYES, S.L.P
2071-2024
SALUD PÚBLIC : NUNICIPAL SCHARDES
The state of the second was seen as the state of
Villa de Reyes S.L.P.
H Avuntamiento 2021-2024
Coordinación de Salud y Servicios Médicos
Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022
Tipo de consulta: Coener as
Fecha: 10 de 05 del 2000
Nombre del Trabajador: Marisol Bancenas Maya
Núm. Empleado:
Departamento: PAN DESCO ROLL BOYCENCS.
Nombre del Paciente Gall de Jesos Rai VSavarios,
Parentesco: HyO Valoración Valoración
Padecimiento que refiere:
Mariso LB.M
Firma del trabajador/paciente
Nombre y Firma de quien Autoriza
H. AYUNTAMIENTO
VILLA DE REYES, S.L.P. 2021-2024
La L



	VDREY-CSMSP-SM-SC-2022	
Nombre del Trabajador: 090  Núm. Empleado: 090  Departamento:	se Couada tope Nonez  Rastro	0
Nombre del Paciente CIVIC Parentesco:	Sa Jundach	_
Nombre y Eirma de quien Autoriza	Firma del trabajador/paciente	
	H. AYUNTAMIENTO VILLA DE REYES, S.L.P 2021-2024 GEANDES	



	Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2	COEN Exa	+
	Fech	a: 16de 65 del	1010
Nombre del Trabajador:	Karen G	iraa Segu	10.
Núm. Empleado:	\$66 DELLE	north Cla	eldente
Departamento:	1000	Alevery	Udina
Nombre del Paciente	Smidel	DEXCUE	
Parentesco:	1110	VICHOVOU	ach-Vavice
Padecimiento que refiere:		Firma del trabaja	dor/paciente
Nombre v Firma de quien A	Autoriza		
and in the hope and the nice	H. AYUNTAMIENTO VILLA DE REYES, S.L.P 2021-2024	yea grass Villa de Ross - S.I. F	S04405
			CRANDES



E23 4

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

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022
Nombre del Trabajador: Casela Palamaras.
Núm. Empleado:
Nombre del Paciente  Parentesco:  Padecimiento que refiere:
Nombre y Firma de quien Autoriza  Firma del trabajador/paciente
H. AYUNTAMIENTO VILLA DE REYES, S.L.P 2021-2024
TIT SOMOS CRANDES
Villa de Reyes S.L.P.  H. Ayuntamiento 2021-2024  SP Coordinación de Salud y Servicios Médicos
Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 Tipo de consulta:
Nombre del Trabajador: Morio Del Camen Garcio Zororios
Núm. Empleado: 251  Departamento: 0005 gondolos  Nombre del Paciente Morio Obl Carmon Garcia Zaror os
Parentesco: TiQha acoro  Padecimiento que refiere: CONSULTA GOCCIO  Nombre y Firma de quien Autoriza  Firma del trabajador/paciente
H. AYUNTAMIENTO VILLA DE REYES, S.L.P 2021-2024

SOMOS



Folio VI	DREY-CSMSP-SM	I-SC-2022	
Tipo de	e consulta:	(0P)	2 evan
Nombre del Trabajador: Núm. Empleado:	del	Fecha: 16 de 05 Carmen Ca PSEO P.	del 7027 VCla7.
Padecimiento que reffere:  Nombre y Firma de quien Autoriza			Po £ C ajador/paciente
		.P darryovasa Vilia de konosti T	SOMOS CHANDES
DBC CRON			
H. Ayun	a de Reyes S.L.P tamiento 2021-2 le Salud y Servici	2024	
Folio VDRE	Y-CSMSP-SM-SC Tipo de consul Feo —		era (
Nombre del Trabajador:	co Coon	Guiogia	
Padecimiento que refiere:	子學 片	Cocy q	urte

H. AYUNTAMIENTO VILLA DE REVES, S.L.P 2024 2024 SALUD PUBLICA MUNICIPA

Nombre y Firma de quien Autoriza

Firma del trabajador/paciente



Cooldinación de
Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022  Tipo de consulta:  Fecha: 13 de 05 del 7022.  Núm. Empleado: 1080.  Departamento:  Nombre del Paciente  Parentesco:  Padecimiento que refiere:  Firma del trabajador/paciente
Nombre y Firma de quien Autoriza  H. AYUNTAMIENTO VILLA DE REYES, S.L.P 2021-2024  1011010101010101010101010101010101010
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:
Nombre del Trabajador: Raul Mata Rodriguez  Núm. Empleado: 956  Departamento: descrivollo economico  Nombre del Paciente Raul Mata Rodriguez  Parentesco: Tabajador  Padecimiento que refiere: Color  Padecimiento que refiere: Firma del trabajador/paciente
Nombre/y Firma de quien Autoriza  H. AYUNTAMIENTO  VILLA DE REVES, S.L.P  SALUD PUBLICIE A.
SALUD PORTRE LIGHT CONTROL CON



# Villa de Reyes S.L.P. H. Ayuntamiento 2021-2024

Coordinación de Salud y Servicios	Médicos
Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-20	122
Tipo de consulta:	
Fecha	12
recita	a: 15 de 65 del
	$\frac{\mathcal{L}\mathcal{L}}{\mathcal{L}}$
Nombre del Trabajador: Al Viona & 12a	beth Gonzalez Maya
Núm. Empleado:	-
Departamento:	
Nombre del Paciente Parentesco:	14 Sanda CH
	notes 11+/NoAlta
Padecimiento que refiere:	DOICY MIL.
Charles of Second	
The state of	Administration
Nombre y Firma de quien Autoriza	Firma del trabajador/paciente
H. AYUNTAMIENTO VILLA DE REVES, S.L.P	
2874 299A	
SALUD PUBLICAL MUNICIPALITY	$c\sin \lambda H_{ab} v = g v_{ab} \sin \lambda T \cdot v$
THE RESERVE OF THE PROPERTY OF	
DIRECTION	
TANGOC WAS	



Villa de Reyes S.L.P.

H. Ayuntamiento 2021-,	2024
Coordinación de Salud y Servic	ios Médicos
Folio VDREY-CSMSP-SM-SC	:-2022
Tipo de consul	ta: 10en eral
Fe	cha: 12 de 5 del
	TOIL
100000 11000	0 01 0
Nombre del Trabajador: COYCL LCC	ROCHO
Núm. Empleado: 535 '	
Departamento:	ESTVO
Nombre del Paciente	1.1
Parentesco:	
Padecimiento que refiere:	Dolor Abdomires.
	14.1
11111	. 120
Nambra v Erma da avian Autoria	Firms deltask Warfaccionto
Nombre y Firma de quien Autoriza	Firma del trabajador/paciente
H. AYUNTAMIENTO VILLA DE REYES, S.L.P	
2021-2024	
	eyes.com Villa de Reyes S.L.P.
The Control of the Co	Somos GRANDES



,
Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022
Nombre del Trabajador: And Coccide Lupe Mtz Chiquito  Núm. Empleado: 1005  Departamento: Bibliotecas.  Nombre del Paciente Mas In Migael Socceona Mtz.  Parentesco: Savarcido Nos  Nombre y Firma de quien Autoriza  Firma del trabajador/paciente
H. AYUNTAMIENTO  Stardin Colón Bustamante s/n Centro, C.P. 2930 VILLA DE REYES, S.U.Pereyes.com Villa de Reyes S.L.P.  2021 2024  EALUD PUBLICA MUNICIPAL  CRANDES
DIRECCIÓN  H. Ayuntamiento 2021-2024  Coordinación de Salud y Servicios Médicos
Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022
Nombre del Trabajador: CCM FICINCIS CC CESTIO  Núm. Empleado: TSO Seguri Club Compartamento:  Nombre del Paciente II  Parentesco: TSO Seguri Club Compartamento: Compartame
Padecimiento que refiere:  Nombre y Firma de quien Autoriza  Firma del trabajador/paciente
M AVINTAMIENTO



Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022_	
Tipo de consulta:	Coeneral
Fecha:	L de 05 del ZOZZ
Nombre del Trabajador: Warld Cocala	Tope Out
Núm. Empleado: 10743'	. 1
Departamento:	110 Scord
Nombre del Paciente Cristian Usiel	MUTIZ CXFC
Parentesco: HIIO	
Padecimiento que refiere:	
	Cate Toller
( sull )	Guirage .
Nombre y Firma de quien Autoriza	Firma del trabajador/paciente
H. AYUNTAMIENTO	
VILLA DE REYES, S.L.P 2021-2024	
Landre Colon Businessment Centre. C.P. 199500 1 SALUD PÚBLICA MUNICIPAL 11 VIII	a de Rovers 5 (alf
	GRANDES



Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022
Nombre del Trabajador: La
Parentesco:  Padecimiento que refiere:  Nombre y Firma del trabajador/paciente
H. AYUNTAMIENTO H. AYUNTAMIENTO VILLA DE REYES S.L.P.  ZOZZ ZOZA  SALUD PUBLICA MUNICIFAL  GRANDES