



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 Alberto Cano Rocha
 Núm. Empleado: 6970
 Departamento: comercio
 Nombre del Paciente: _____
 Parentesco: T
 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: General

Fecha: 17 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Kan Manuel Lopez
 Núm. Empleado: 188
 Departamento: servicios generales
 Nombre del Paciente: Jovita Torres
 Parentesco: T
 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

Póliza contable	P01246	P01279	P01380	P01438	P01872	P01504	P01507	P01513	P01516	P01519
-----------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------



JOSÉ ANTONIO DE BLAS ROCHA

POLICIA DE TRANSITO

Area de Adscripción

SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL

Firma

Vigencia:

01 de octubre 2021 - 30 de septiembre 2024

Autorización



SAN LUIS POTOSÍ



LAE ALBA ANGELICA WOLF REYES
Directora de Recursos Humanos

SOMOS GRANDES

130

Se declara responsable de este documento por ser el titular de la Villa de Reyes y en consecuencia, el responsable de identificación y acceso.



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: 16 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Marisa Janeth Jaso Gonzalez

Núm. Empleado: 1080

Departamento: Seguridad Pública

Nombre del Paciente Marisa Janeth Jaso Gonzalez

Parentesco: Trabajadora

Padecimiento que refiere: _____

Nombre y Firma de quien Autoriza



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: 16 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Lic. Claudia Edith Esparzo
Núm. Empleado: 389
Departamento: Secretaria General
Nombre del Paciente: LI LI
Parentesco: T
Padecimiento que refiere: Valoracion P/estudios

[Firma]
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

Nombre del Trabajador: Mansol Barcenos Maya
Núm. Empleado: 783
Departamento: Atn' Mujer
Nombre del Paciente: Mael de Jesus Rde Barcenos
Parentesco: Hijo
Padecimiento que refiere: Valoracion

[Firma]
Nombre y Firma de quien Autoriza



Noriso LB.M
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

Nombre del Trabajador: Jose Guadalupe Nunez
 Fecha: 16 de 05 del 2022
 Núm. Empleado: 090
 Departamento: Rastro
 Nombre del Paciente: Nana del Rosario Lopez Nino
 Parentesco: esposa
 Padecimiento que refiere: Neurólisis

[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: General

Nombre del Trabajador: Karen Garza Segura
 Fecha: 16 de 05 del 2022
 Núm. Empleado: 806
 Departamento: Provench de Idento
 Nombre del Paciente: Ismail Alexander Nana
 Parentesco: Hijo
 Padecimiento que refiere: Neurólisis - varicela

[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

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: 16 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Casela Palomares

Núm. Empleado: 018

Departamento: Catastro

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



SOMOS
GRANDES



VILLA DE REYES

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: 16 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Maria Del Carmen Garcia Zarcorias

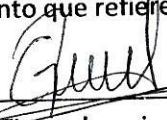
Núm. Empleado: 251

Departamento: areas generales

Nombre del Paciente Maria Del Carmen Garcia Zarcorias

Parentesco: Trabajadora

Padecimiento que refiere: consulta general


Nombre y Firma de quien Autoriza



GIZ MARIA DELCARMEN
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: 16 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Nancy del Carmen Cardaz

Núm. Empleado: 251

Departamento: ASEO P.

Nombre del Paciente: Alfredo Estrada G

Parentesco: E

Padecimiento que refiere: _____

[Firma]
Nombre y Firma de quien Autoriza



ALFREDO EG
Firma del trabajador/paciente

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



SOMOS
GRANDES



DIRECCIÓN
DE SALUD PÚBLICA

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: Juan Eco Gomez Tupio

Núm. Empleado: 215

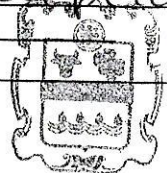
Departamento: Geología

Nombre del Paciente: Concepcion de Blas Cardaz

Parentesco: T

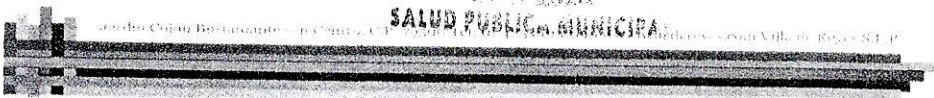
Padecimiento que refiere: Garganta

[Firma]
Nombre y Firma de quien Autoriza



Juan Francisco Gomez T
Firma del trabajador/paciente

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



SALUD PÚBLICA MUNICIPAL

SOMOS
GRANDES



DIRECCIÓN

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

Nombre del Trabajador: Flansa Janeth Jaso Gonzalez
Fecha: 13 de 05 del 2022

Núm. Empleado: 1080
Departamento: Transito

Nombre del Paciente: II
Parentesco: I

Padecimiento que refiere: cefalea / Nausea
Alta proceso

[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: Raúl Mata Rodriguez

Núm. Empleado: 956
Departamento: desarrollo economico

Nombre del Paciente: Raúl Mata Rodriguez

Parentesco: trabajador
Padecimiento que refiere: ocular

[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: Adriana Elizabeth Gonzalez Maya
 Núm. Empleado: SN
 Departamento: DIF
 Nombre del Paciente: MA BASA MAYA SANDOVAL
 Parentesco: MADRE
 Padecimiento que refiere: Dolor M.I. (NORITA)

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
 Firma del trabajador/paciente

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



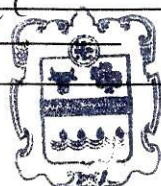
Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

Folio VDREY-CSMSP-SM-SC-2022 _____

Tipo de consulta: General
 Fecha: 12 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Laura Ileana Rocha
 Núm. Empleado: 035
 Departamento: Catastro
 Nombre del Paciente: _____
 Parentesco: _____
 Padecimiento que refiere: Dolor Abdominal

[Firma]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
 Firma del trabajador/paciente

H. AYUNTAMIENTO
 VILLA DE REYES, S.L.P.
 2021-2024
 SALUD PÚBLICA 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: 13 de 05 del 2022

Nombre del Trabajador: Ana Guadalupe Ortiz Chigato
Núm. Empleado: 1005
Departamento: Bibliotecas
Nombre del Paciente: Justin Miguel Saavedra Ortiz
Parentesco: Hijo
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: General

Nombre del Trabajador: Juan Francisco Castillo
Núm. Empleado: 730
Departamento: Seguridad P.
Nombre del Paciente: IL
Parentesco: +
Padecimiento que refiere: _____

[Firma]
Nombre y Firma de quien Autoriza



[Firma]
Firma del trabajador/paciente

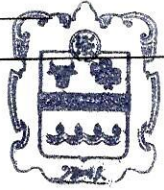


Villa de Reyes S.L.P.
 H. Ayuntamiento 2021-2024
 Coordinación de Salud y Servicios Médicos

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

Nombre del Trabajador: Maria Cocaciatupe Ortega
 Fecha: 12 de 05 del 2022
 Núm. Empleado: 1073
 Departamento: Desarrollo Social
 Nombre del Paciente: Cristian Osiel Moriz Ortega
 Parentesco: Hijo
 Padecimiento que refiere: _____

[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: General

Nombre del Trabajador: Maria Lopez Ortega
 Fecha: 12 de 05 del 2022
 Núm. Empleado: 1073
 Departamento: Desarrollo Social
 Nombre del Paciente: Leonardo Rafael Moriz
 Parentesco: Hijo
 Padecimiento que refiere: Colep.

[Signature]
 Nombre y Firma de quien Autoriza



[Signature]
 Firma del trabajador/paciente