

CLÁUSULAS

CENTRO REGIONAL DE REHABILITACIÓN INTEGRAL



1. Esta tarjeta es intransferible
2. Se debe presentar al ingreso junto con al credencial de elector.
3. Cuenta con vigencia de una año

Nombre _____

TERAPIA _____

HORARIO _____

TERAPEUTA _____

Nº. EXP: _____

Judith O. Rosaldo Pérez
Coord. General del C.R.R.I

H. COLEGIO MILITAR No. 3, COL. ZAPOTE
GORDO TEL. 783 83 4 83 88 22

CENTRO REGIONAL DE REHABILITACIÓN INTEGRAL

CLÁUSULAS



1. Esta tarjeta es intransferible
2. Se debe presentar al ingreso junto con al credencial de elector.
3. Cuenta con vigencia de una año

Nombre _____

TERAPIA _____

HORARIO _____

TERAPEUTA _____

Nº. EXP: _____

Judith O. Rosaldo Pérez
Coord. General del C.R.R.I

H. COLEGIO MILITAR No. 3, COL. ZAPOTE
GORDO TEL. 783 83 4 83 88 22

