

**HOJA DE REFERENCIA  
ESTABLECIMIENTO QUE REFIERE**

Referencia __      Contrarreferencia __	No. de registro:
Fecha de referencia/contrarreferencia	
Hora de referencia/contrarreferencia	
Urgencia	

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	Edad	Sexo

<b>Domicilio particular:</b>	Calle			Número
Colonia/población	Delegación o municipio	Entidad federativa		Código postal
Número de expediente				

Motivo del envío:				
<b>Establecimiento que refiere:</b>				
Domicilio	Calle		Numero	Número de teléfono
Colonia/Población	Delegación o municipio	Entidad federativa		Código postal

<b>Establecimiento al que se refiere (receptor):</b>				
Domicilio	Calle:		Numero:	Número de teléfono
Colonia/Población:	Delegación o municipio:	Entidad federativa:		Código postal

Motivo de consulta referido:
Hallazgos clínicos del padecimiento:
Impresión diagnóstica:
Observaciones:

Responsable del establecimiento		Personal que refiere	
Nombre CEDULA	Firma	Nombre CÉDULA	Firma

SELLO