



INDICACIONES

Deberás acudir **dos veces a CLIDDA:**

1. **Primera visita** – Estudios de laboratorio y gabinete.
2. **Segunda visita** – Valoración médica.

Indicaciones Generales

- Acude **15 minutos antes** de tu cita.
- **Sin acompañantes.** En caso de que sea una persona con discapacidad visual, auditiva o motora, acudir con un familiar
- Lleva:
 - **Identificación oficial vigente** (INE o pasaporte).
 - **Último talón de pago.**
 - **Pluma tinta azul.**

PRIMERA VISITA. Toma de Laboratorios y Gabinete *(Duración aproximada: 2 horas)*

- **Ayuno de 8 horas.** Solo puedes tomar agua natural.
- Lleva una **muestra de orina:**
 - Si tu cita es a las 7:00 am: primera orina del día.
 - Si es más tarde: orina recolectada 2 horas antes.
- Lleva un **refrigerio ligero** (jugo, barra energética, etc.) para después de la toma de sangre.
- Asiste **sin objetos metálicos** en el cuerpo (aretes, cadenas, piercings, etc.).
-  **IMPORTANTE:** Si tomas medicamentos no los suspendas, salvo si es un jarabe: en ese caso, suspéndelo hasta después de la toma de sangre.

Una VEZ INICIADO EL PROCESO DE ATENCIÓN NO SERÁ POSIBLE INCLUIRLO EN EL RECORRIDO.

 Indicaciones para Mujeres	 Indicaciones para Hombres
Asistir: ✓ Aseada. Sin maquillaje ni rímel. Sin desodorante, crema, perfume ni talco. ✓ Con ropa cómoda de dos piezas y sin pantimedias. ✓ Cabello recogido. Para la citología vaginal: ✓ Sin relaciones sexuales ni duchas vaginales 48 h antes. ✓ No aplicar medicamentos vía vaginal. ✓ No estar menstruando. Si está embarazada o sospecha de estarlo, informe a la enfermera.	✓ Aseados, con ropa cómoda. ✓ Si tienes 40 años o más, abstinencia sexual de 48 h. previas (para antígeno prostático). ✓ Si tienes vello en el pecho, acudir rasurado (para electrocardiograma).

SEGUNDA VISITA. Valoración Médica.

- **Llega con tiempo suficiente.**
- No acudas en ayuno.
- **No suspendas tus medicamentos.**

Permítanos atenderle con la calidad y calidez que se merece, cumpliendo con los requisitos antes mencionados.
Agradecemos poder dar una atención de Diagnostico Oportuno para el CUIDADO DE SU SALUD.



FAVOR DE LEER POR AMBOS LADOS Y LLENAR LOS DATOS QUE SE LE PIDEN



PASE DE CITA A CLIDDA

Folio

● Dirección: **CE CLIDDA**. Av. Universidad 1321, Col. Florida, Álvaro Obregón, CP 01030, CDMX

Fecha y hora de cita



Fecha



Hora

Ramo

Dependencia/Sindicato

Clínica de Adscripción

DATOS DEL PACIENTE:

Nombre

CURP

Fecha de Nacimiento

Edad

Genero

Colonia

Alcaldía

Ciudad

Estado

He revisado mis datos y estoy consciente de que si no notifico algún error en los mismos al momento de presentar mi pase, será mi responsabilidad por lo que deslindo a la CLIDDA por algún error que se presente en ellos.

Nombre y firma de conformidad

Para uso exclusivo de CLIDDA

Favor de presentarse con este Pase el día y turno que se señala en la parte superior

Número de Expediente

Fecha de Segunda Cita

Hora de Segunda Cita

Nombre del Médico