



Admisiones y Permanencia

Solicitud de Ingreso

Bld. Rodrigo Gómez No. 200 Pte
Zona Centro
Tel. 821 21 2 13 50
Linares, N.L.

Linares Nuevo León a ____ de ____ 202__

DATOS GENERALES

1.-Nombre del interno _____

2.- Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Sexo _____

3.- Domicilio _____ Colonia _____

4.- Estado civil _____ Escolaridad _____

5.- Número de Hijos _____ ¿Están de acuerdo con el ingreso? _____

SERVICIOS MEDICOS

6.- Enfermedades que padece y ha padecido. (Tiempo) _____

7.- Medicamentos que toma (Amparados con receta) _____

8.- Operaciones, fracturas (Mencionarlas) _____

9.- ¿Se vale por sí mismo? _____ ¿Está Lúcido? _____

10.- ¿Con qué servicio médico cuenta? _____

11.- Que religión practica _____

12.- Presentar los siguientes exámenes médicos

- Historia clínica.
- Exámenes de laboratorio: Biometría hemática, química sanguínea, examen general de orina, VDRL, BAAR en expectoración.
- Radiografía de tórax.
- Electrocardiograma (EKG).
- Grupo sanguíneo
- Expediente vacunación COVID.
- Dictamen psiquiátrico (Solo en caso de que tome medicamento controlado)



Admisiones y Permanencia

Solicitud de Ingreso

Blvd. Rodrigo Gómez No. 200 Pte
Zona Centro
Tel. 821 21 2 13 50
Linares, N.L.

INGRESOS ECONOMICOS.

13.- Monto de pensión _____

Tipo de Pensión: Laboral ☐ Viudez ☐ Discapacidad ☐

14.- Recibe apoyo económico de gobierno (Sí, no, en proceso). _____

DATOS DE FAMILIAR RESPONSABLE.

15.- Nombre y Apellidos _____

16.- Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____

17.- Teléfono _____ Celular _____

18.- Parentesco _____ Ocupación _____

Acepta aportar la cuota mensualmente de \$ _____ en la fecha establecida por administración.

DATOS DE DOS FAMILIARES MÁS.

19.- Nombre y Apellidos _____

20.- Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____

21.- Teléfono _____ Celular _____

22.- Parentesco _____ Ocupación _____

23.- Nombre y Apellidos _____

24.- Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____

25.- Teléfono _____ Celular _____

26.- Parentesco _____ Ocupación _____

EN CASO DE QUE TENGA MÁS NÚMERO DE HIJOS, DEJAR CONTACTO DE ELLOS PARA VERIFICAR SI ESTAN DE ACUERDO CON EL INGRESO A LA INSTITUCIÓN.



Admisiones y Permanencia

Solicitud de Ingreso

Blvd. Rodrigo Gómez No. 200 Pte
Zona Centro
Tel. 821 21 2 13 50
Linares, N.L.

MOTIVO DE INGRESO _____

OBSERVACIONES (Este lo llena Casa de Reposo el día de la visita) _____

Firma de la persona responsable.

Ingreso autorizado por.

La información proporcionada debe ser verdadera y completa, de lo contrario la solicitud queda cancelada