

**SERVICIOS PARA NIÑOS/FAMILIAS  
RECORDATORIO DE CITA**

Estimados \_\_\_\_\_:

Un recordatorio que \_\_\_\_\_ tiene una cita con

\_\_\_\_\_  
(Doctor ó Dentista)

DIA \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

HORA \_\_\_\_\_

Es importante que usted mantenga esta cita. Si por alguna razón no puede mantener esta cita, por favor comuníquese conmigo lo mas pronto posible. Gracias.

\_\_\_\_\_  
Firma de la Enfermera

\_\_\_\_\_  
Teléfono

Distribution: White – Parent    Yellow - Parent    Pink – Teacher    Gold – Nurse

Optional  
Revised 1/02  
CF/H-24.1