

El mentón del bebé toca el pecho. Mejillas redondeadas.		RANGO 2		IMPORTE: 106
UNIDAD MEDICO ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCION: Hospital Regional Zapapan				
JUSTIFICACION MOTIVOS DEL VIAJE FECHA(S) DESTINO(S) llevar documentación a oficinas centrales en la				
MODALIDAD DEL TRANSPORTE:		Km. INIC:		CON GASOLINA
OFICIAL:	K	248184		<input checked="" type="checkbox"/>
PARTICULAR:		Km. FINAL:		SIN GASOLINA
		248935		<input type="checkbox"/>
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA RESPONSABLE DE LA CLINICA DE LACTANCIA			FIRMA DE AUTORIZACION	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE RECIBE			FIRMA DE AUTORIZACION	
Fuente: http://www.unicef.org/argentina/spanish/Consejeria_en_Lactancia_Materna.pdf				
INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS				

NOTA: TERMINADA LA COMISION DEBERA OBTENER SELLO DE LA UNIDAD... EN EL REVERSO EN ORDEN CONSECUTIVO