Un Amable Recordatorio…

Nombre del paciente_____

Fecha_____a las_____A.M./P.M.

Si le es imposible asistir a su cita le agradecemos avisar con 24 horas de anticipación.

Oficina de Información:

InJAC

Joint Asthma Coalition

Reducing the burden of asthma in Indiana

Esta publicación fue apoyada por subsidio/acuerdo cooperativo número U59/CCU525032-02 del Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC). Su contenido es responsabilidad única de los autores y no representa necesariamente el punto de vista oficial del CDC.