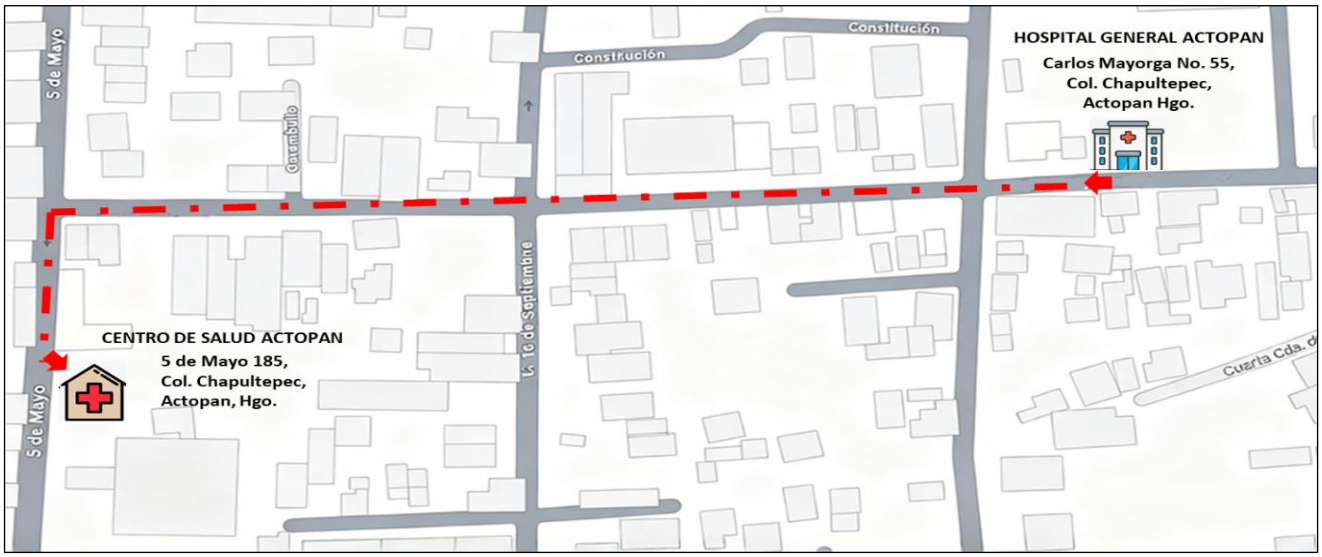
Se hace constar que la persona usuaria **recibió valoración inicial** mediante el procedimiento de triage, determinándose que, al momento de la evaluación, **NO presenta datos de gravedad NI criterios de urgencia médica que ameriten atención hospitalaria inmediata.**

Por lo anterior, se le orienta acudir al Centro de Salud de Actopan ubicado en **"5 de Mayo 185, Col. Chapultepec, Actopan, Hgo.",** a fin de recibir la atención médica y seguimiento pertinentes, conforme al nivel de atención que requiere su condición de salud.

Lo anterior constituye una medida de orientación y canalización, **sin que represente una negativa de atención médica,** en observancia de su derecho humano a la protección de la salud, reconocido en el artículo 4.º constitucional y 51 de la Ley General de Salud.



Nombre y firma de conformidad del paciente

Nombre y firma del Médico