

FRONT

Tarjeta Binacional de Salud

MEXICO



USA

Binational Health Card

Este documento es para facilitar la continuidad de la atención a la salud.

This document is to facilitate continuity of health care.

*En México llame al 01-800-004-4800.
En EUA llame al 1-800-789-1751 ó desde México llame al 001-800-789-1751.*

In the U.S., call 1-800-789-1751, or from Mexico call 001-800-789-1751.

In Mexico, call 01-800-004-4800.

BACK

Expedida en / Issued in:
Unidad / Health unit _____

Municipio / County _____

Estado / State _____

Jurisdicción / District _____

Teléfono / Telephone _____

Fecha de inicio de tratamiento (dd/mm/aaaa)
Date treatment started (dd/mm/yyyy)

___/___/___

Fecha de última dosis (dd/mm/aaaa)
Date of last dose (dd/mm/yyyy)

___/___/___

*Esquema de Tratamiento**
Treatment regimen: H R Z E S

Otro(s) / Other(s): _____

TAES / DOT Sí / No Yes / No

**H=isoniazida; R=rifampicina; Z=pirazinamida;
E=etambutol; S=streptomina**