

# Mi equipo de atención médica

Escribe los números de contacto de los miembros de tu equipo de atención médica. Recorta y guarda esta tarjeta en tu billetera.

## Información de Contacto del Proveedor

Tarjeta de Cartera (cortar alrededor de la línea punteada y doblar por la mitad)

.....  
Línea de doblez  
o doblez

Información de Contacto del Proveedor	Nombre	Dirección	Teléfono
Médico de Atención Primaria/Enfermero/Clínica			
Médico/Enfermera/Clínica de Diabetes:			
Enfermera especializada en diabetes:			
Dietista Registrado (RD):			
Podólogo (médico de los pies):			
Oftalmólogo (médico de los ojos):			
Otro proveedor:			

.....  
Línea de doblez  
o doblez