## FORMATO DE SUSCRIPCIÓN

## REVISTA DIABETES HOY

Nombre y a	pellidos			
		Edad _		Sexo
Domicilio				
Calle		Número exterior	Número interior	Colonia
	СР	Entre las calles		
	Ciudad	Estado	_	Municipio
Tipo do que				
Tipo de suscripción		Número de teléfono (con clave lada)		
Público en general		Número celular (044 o 045)		
Profesional de la salud		Correo electrónico:		
¿Vive con DN	1? Sí No	Tipo de DM: DM1		estacional No sé
Tiempo viviendo con diabetes  años meses		¿Qué medicamento usa para el tratamiento de la DM? Insulina Pastillas		
1. Realiza el pago de \$220.00 pesos en Banamex, S.A. Cuenta No. 7876945 Sucursal 7000 Clabe 002180700078769452 2. Envía tu comprobante de depósito y este cupón con tus datos a la Federación Mexicana de Diabetes, A.C. Fax (0155) 5511-4320 o a		¿Tiene familiares que viven con DM? Sí No		
		¿Quién? Hijo(a) Padre Madre Esposo(a) Abuelo(a)		
		¿Es profesional de la salud? Sí No		
		Enfermera(o) Médico(a) Lic. en Nutrición Lic. en Psicología		
		Lic. en Enfermería Trabajador(a) Social Otro ¿Cuál?		
diabetes.hoy@ o a Pomona 1	ofmdiabetes.org 5. Col. Roma	Especifique:		
C.P. 06700, México D.F.		¿Es Educador en Diabetes? Sí No		