

FORMATO DE SUSCRIPCIÓN

Diabetes Hoy

Revista oficial de la Federación Mexicana de Diabetes A.C.

Nombre y apellidos _____

Edad _____ Sexo _____

Domicilio _____

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia

CP

Entre las calles

Ciudad

Municipio

Estado

Número de teléfono _____

Número celular _____

Correo electrónico: _____

¿Vive con diabetes?

Sí No

Tipo de diabetes: DT1 DT2 Gestacional No sé

Tiempo viviendo con diabetes

años meses

¿Qué medicamento usa para el tratamiento de la diabetes?

Insulina Pastillas

¿Tiene familiares

que viven con diabetes? 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?

Especifique: _____

¿Es Educador en Diabetes? Sí No



Suscríbete

1. Realiza el pago de **\$300.00** pesos en **Banamex** Cuenta No. **7876945** Sucursal **7000** Clabe **0021 807 0007 8769 452**

2. Envía tu comprobante de depósito y este cupón con tus datos a la Federación Mexicana de Diabetes, A.C. a diabetes.hoy@fmdiabetes.org o a Pomona 15. Col. Roma C.P. 06700, Ciudad de México Tel. 55 5511 4200