

CARNET DE PAP

Apellido y Nombre

Tipo y N° de documento

Domicilio. Localidad.

Teléfono

PROGRAMA NACIONAL
DE PREVENCIÓN
DE CÁNCER
CERVICOUTERINO

Último PAP			Próx. PAP
Edad	Fecha	Diagnóstico	Fecha

SALUD RESPONDE
0800-222-1002
argentina.gob.ar/salud

**EL PAP ES GRATUITO
Y ES TU DERECHO**



Ministerio de Salud
**Presidencia
de la Nación**