



Formulario específico N° FE 07-14

**CITACIONES DE PACIENTES CONSULTORIO EXTERNO
RESERVA DE TURNOS**

Hoja 1 de 1

El usuario de este documento es responsable de verificar la vigencia del mismo consultando en el índice de documentos en el sitio www.medarte.com.ar

DIA / MES / AÑO
/ /

CITACIONES Y RESERVAS DE TURNOS PARA CONSULTORIO EXTERNO						
HORA	NOMBRE Y APELLIDO	ART	observ	Mail / Impreso	MEDICACIÓN	CONCURRENCIA
10:00						
10:30						
11:00						
11:30						
12:00						
12:30						
13:00						
13:30						
14:00						
14:30						
15:00						
15:30						
16:00						
16:30						
17:00						
17:30						

DOCTORES ATENDIENDO:

Preparado por:
Roxana Rego
Director Operativo

Aprobado por:
Luis Verruno
Gerencia General

Revisión: N° 3
Fecha: 01/05/2010