



FORMATO

REGISTRO DE PACIENTES

Identificación:

FOR-REC-01

Versión: 0

Fecha de creación:

2/Junio/2017

Fecha actualización:

2/Junio/2017

FECHA

FOLIO DEL RECIBO

NOMBRE DEL PACIENTE

TELÉFONO

EDAD

EXAMENES

SEXO

M

F

PRECIO

NOMBRE DEL MEDICO

TELÉFONO

FOLIO DEL RECIBO

NOMBRE DEL PACIENTE

TELÉFONO

EDAD

EXAMENES

SEXO

M

F

PRECIO

NOMBRE DEL MÉDICO

TELÉFONO

FOLIO DEL RECIBO

NOMBRE DEL PACIENTE

TELÉFONO

EDAD

EXAMENES

SEXO

M

F

PRECIO

MÉDICO

TELÉFONO

FOLIO DEL RECIBO

NOMBRE DEL PACIENTE

TELÉFONO

EDAD

EXAMENES

SEXO

M

F

PRECIO

NOMBRE DEL MÉDICO

TELÉFONO

TOTAL