

	FORMATO PROGRAMACIÓN PRUEBA RAPIDA ANTI SARS-COV-2	Identificación: FOR-REC-18
		Versión: 0
		Fecha creación: 1/Junio/2020
		Fecha actualización: 1/Junio/2020

FECHA ____/____/____

Fecha CITA	Hora CITA	Teléfono PACIENTE	Procedencia PACIENTE	Nombre PACIENTE	Hora ACCESO	Edad PACIENTE	Temperatura INFRARED JN-600	Oxímetro JZK-301	Desinfección GEL CHAROLA	Cubre boca USO
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										