



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										