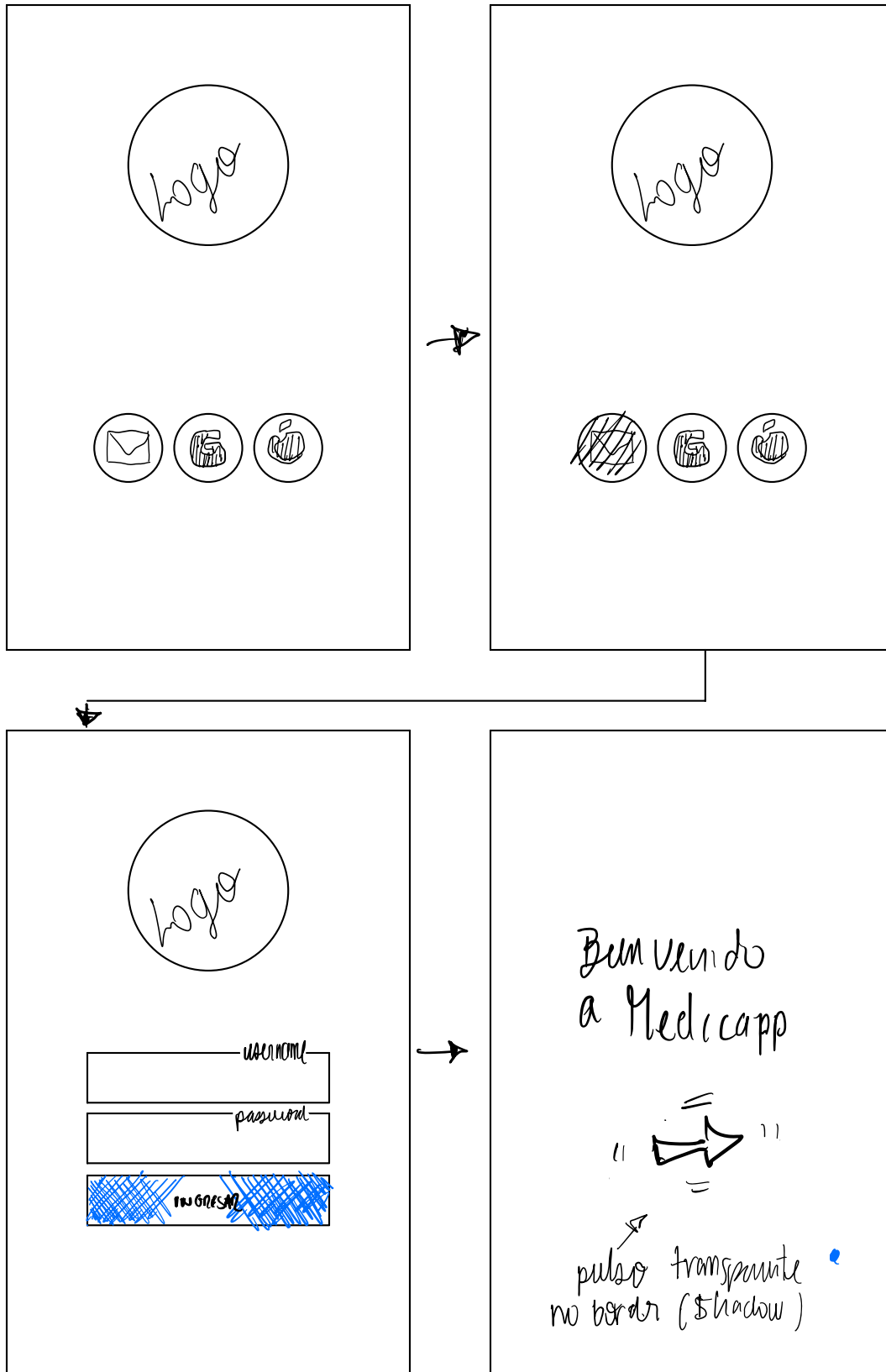


EMAIL LOGIN



• personal

Formulario inicial

1°

Requerimos algunos
datos para que puedas
ver información de los
pacientes

2°

Necesitamos tu DNI
para validar tu
identidad [**paciente, doctor**]

3° Valida tu usuario

Foto de la cámara:

Foto posterior:

Felicidades ya ha
enviado tu solicitud

¡Tienes acceso a
nuestra **demo** 🕶️

Espero la disfrutes!