|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de sujeto** | | **Código del protocolo** | | | **Número de visita** | | |
|  | | Prueba1 | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| **Documento fuente** | | | | | | | |
| **Fecha** |  | | | **Hora** | |  | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Nombre de quien elabora la nota** | | | **Firma** | | | | **Iniciales** |
|  | | |  | | | |  |