



RESTABLECER CONTRASEÑA

COMPLETE LOS SIGUIENTES DATOS PARA INICIAR EL PROCESO DE RECUPERACIÓN DE CONTRASEÑA:

TIPO

DNI



NRO DE
DOCUMENTO

EMAIL DE REGISTRO

ENVIAR

SE ENVIARÁ UN MAIL CON LAS INSTRUCCIONES PARA RECUPERAR SU CONTRASEÑA DE ACCESO.

VOLVER AL INICIO

REGISTRO

USUARIO

CONTRASEÑA

CELULAR

DOCUMENTO

CONFIRMAR

VOLVER



BIENVENIDO

INICIO

MIS TURNOS ▼

GRUPO FAMILIAR ▼



PROXIMO TURNO
SIN TURNOS



GRUPO FAMILIAR
SIN ASOCIAR

BIENVENIDO

INICIO

MIS TURNOS ▼

GRUPO FAMILIAR ▼

RESERVAR TURNO

TURNOS PENDIENTES

HISTORIAL DE
TURNOS



PROXIMO TURNO
SIN TURNOS



GRUPO FAMILIAR
SIN ASOCIAR

RESERVAR TURNO

1

SELECCIONAR PACIENTE

2

SELECCIONAR PRO...

3

SELECCIONAR TURNO

4

CONFIRMAR

SELECCIONAR

SALIR

RESERVAR TURNO



SELECCIONAR PACIENTE

2

SELECCIONAR PRO...

3

SELECCIONAR TURNO

4

CONFIRMAR



SALIR

RESERVAR TURNO

1

SELECCIONAR PACIENTE

2

SELECCIONAR PRO...

3

SELECCIONAR TURNO

4

CONFIRMAR



SELECCIONAR

SALIR

RESERVAR TURNO

1

SELECCIONAR PACIENTE

2

SELECCIONAR PRO...

3

SELECCIONAR TURNO

4

CONFIRMAR



SELECCIONAR

SALIR

RESERVAR TURNO

1

2

3

4

SELECCIONAR PACIENTE

SELECCIONAR PRO....

SELECCIONAR TURNO

CONFIRMAR

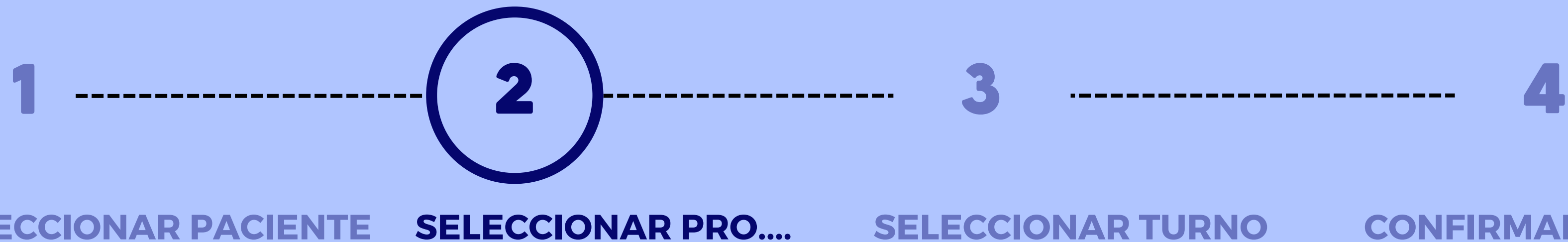
SELECCIONAR UNA ESPECIALIDAD



VOLVER

SALIR

RESERVAR TURNO



SELECCIONAR UNA ESPECIALIDAD ▼

ALERGOLOGIA

CARDIOLOGIA

DERMATOLOGIA

RESERVAR TURNO

1

2

3

4

SELECCIONAR PACIENTE

SELECCIONAR PRO...

SELECCIONAR TURNO

CONFIRMAR



SELECCIONAR

VOLVER

SALIR

RESERVAR TURNO

1

2

3

4

SELECCIONAR PACIENTE

SELECCIONAR PRO...

SELECCIONAR TURNO

CONFIRMAR



SELECCIONAR

VOLVER

SALIR

RESERVAR TURNO

1

SELECCIONAR PACIENTE

2

SELECCIONAR PRO....

3

SELECCIONAR TURNO

4

CONFIRMAR

FILTRAR

FECHA

TURNOS MAS CERCANOS



HORARIO

SIN PREFERENCIA



DI A DE LA SEMANA

INDISTINTO



MODALIDAD

INDISTINTO



EDIFICIO

INDISTINTO



BUSCAR TURNOS

RESERVAR

RESERVAR

RESERVAR

ANTERIOR

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

SIGUIENTE

VOLVER

SALIR

RESERVAR TURNO

1

SELECCIONAR PACIENTE

2

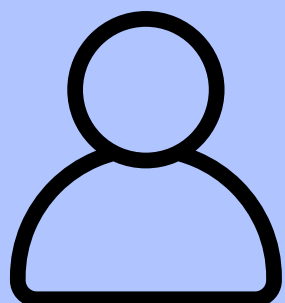
SELECCIONAR PRO...

3

SELECCIONAR TURNO

4

CONFIRMAR

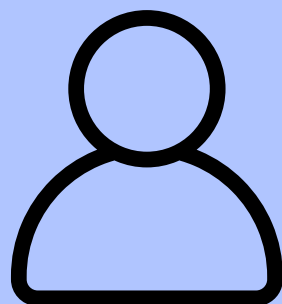


EMAIL:

NACIMIENTO:

TELÉFONO:

OBRA SOCIAL:



MATRICULA

FECHA:
DIRECCION:
CONSULTORIO:

RESERVAR TURNO

VOLVER

SALIR

TURNO RESERVADO CON EXITO

Fecha y hora de la cita:

Médico:

Especialidad:

Consultorio:

POR FAVOR, LLEGUE CON 10 MINUTOS DE ANTICIPACIÓN Y LLEVE SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD. SI NECESITA CANCELAR O REPROGRAMAR SU CITA, PUEDE HACERLO LLAMANDO AL [444-4444] O INGRESANDO A [ENLACE DE CANCELACIÓN/REPROGRAMACIÓN].

¡GRACIAS POR CONFIAR EN NOSOTROS!

TURNOS PENDIENTES:

Fecha y hora de la cita:

Médico:

Especialidad:

Consultorio:

CANCELAR TURNO

TURNOS PENDIENTES:

Fecha y hora de la cita:

**ESTA SEGURO QUE DESEA CANCELAR
EL TURNO ?**

SI

NO

TURNOS PENDIENTES:

Fecha y hora de la cita:

TURNO CANCELADO CON EXITO!

CERRAR

**HISTORIAL DE
TURNOS:**

ESTADO:

Fecha y hora de la cita:

Médico:

Especialidad:

Consultorio:

CANCELADO

Fecha y hora de la cita:

Médico:

Especialidad:

Consultorio:

CONFIRMADO