



Nombre del Consultorio

[Iniciar Sesión](#)[Registrarse](#)[¿Quienes somos?](#)[Nuestros Servicios](#)

www www www www www
www www www www www
www www www www www

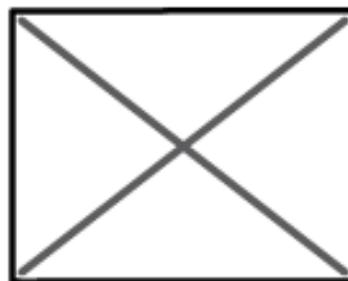
www www www www www
www www www www www
www www www www www

www www www www www
www www www www www
www www www www www



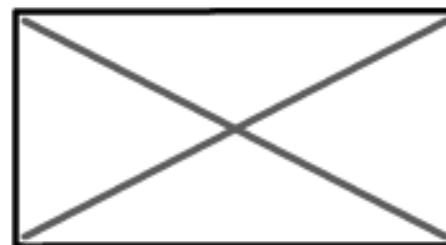


Nombre del Consultorio

[Iniciar Sesión](#)[Registrarse](#)[¿Quienes somos?](#)[Nuestros Servicios](#)(Descripción detallada del
Servicio)



Nombre del Consultorio

[Iniciar Sesión](#)[Registrarse](#)[¿Quienes somos?](#)[Nuestros Servicios](#)

.....
.....
.....

[WhatsApp](#)[Facebook](#)[Instagram](#)[Correo](#)



Iniciar Sesión

Correo

Password

Ingresar

Cancelar

[¿Olvidó la contraseña?](#)



En caso las
credenciales sean
erróneas

Credenciales Validadas

Usted ha ingresado al sistema exitosamente

[Continuar](#)

Credenciales Inválidas

¡Ha ocurrido un error! Por favor verifique que sus credenciales sean digitados correctamente

[Regresar](#)



Si el paciente
llega a ser
menos de
edad se le
pedira
obligatoriamente
acudiente

Registro de Pacientes

Por favor complete los campos con sus
respectivos datos

Tipo de Documento

▼

Número de Documento

Nombres

Apellidos

Teléfono

Correo

Tipo de Sangre

Acudiente

Contraseña

Registrar

Cancelar

ADSiCAC

http://www.adsicac.net

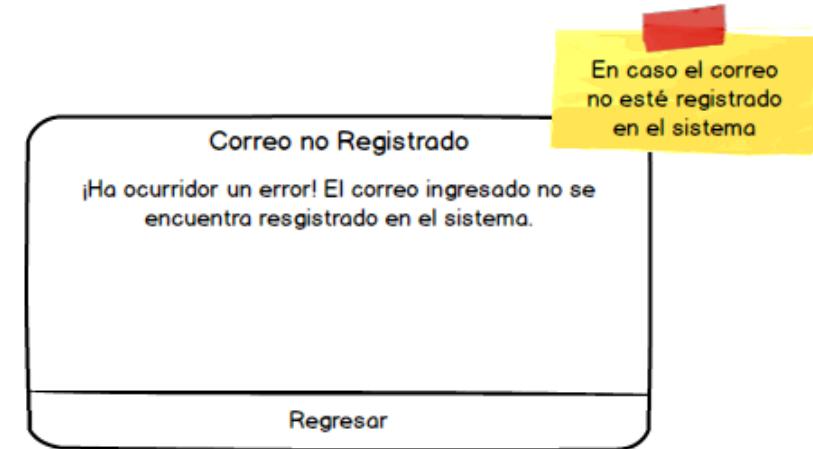
Recuperar Password

Digite su Correo

Al correo ingresado le será entregado un código de validacion, el cual deberá digitar a continuación

Código de verificación

Validar Código **Cancelar**



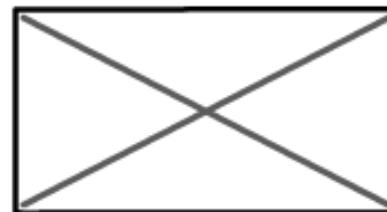
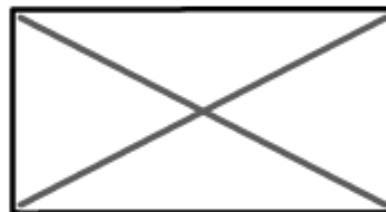


Nombre del Consultorio

Cerrar Sesión

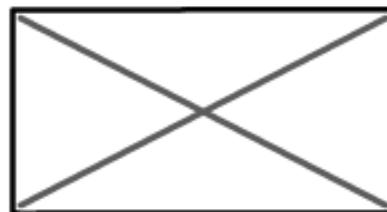
Vista
únicamente del
Cliente/
Paciente

Bienvenido al Menú del Paciente
Seleccione el módulo al que desea ingresar



Consultar Agenda

Visualizar Citas



Editar Perfil





Nombre del Consultorio

[Cerrar Sesión](#)

Aqui el cliente podra visualizar la agenda con el horario disponible para agendar un servicio

AGENDA

NOVEMBER 2025

S	M	T	W	T	F	S
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	1	2	3	4	5	6



Nombre del Consultorio

Cerrar Sesión

Horario disponible para citas

9:30 am

10:45 am

2:30 pm

4:44 pm



Nombre del Consultorio

Cerrar Sesión

En este segmento se le piden unos datos basicos para que se logre agendar el servicio

Tipo de Servicio

Limpieza ▼

Profesional

Fernando Fernandez ▼

Nombre Completo

Tipo de Documento

CC ▼

Numero de Documento

Agendar

Cancelar



Nombre del Consultorio

[Cerrar Sesión](#)

Alerta

Recuerde que al agendar su cita, tiene el deber de que en dado caso la cancele tendra que hacerlo con almenos 12 horas de anticipacion

Tipo de Servicio

Profesional

Nombre Completo

Tipo de Documento

Número de Documento

[Acepto](#)



Nombre del Consultorio

[Cerrar Sesión](#)[Consultar Citas](#)

Número de Documento

Nombre completo

[Consultar](#)[Cancelar](#)

Alert

Usuario encontrado con exito

Continuar

Alert

Credenciales invalidas, no se encontro Usuario

Aceptar

Si las credenciales ingresadas llegan a ser invalidas



Nombre del Consultorio

[Cerrar Sesión](#)

JUAN JUANES

Servicio de Limpieza

-Dia 12/10/2025

-Profesional Fernando Fernandes

Item Three

Item Four

[Volver](#)[Cancelar Cita](#)[Reprogramar](#)



Nombre del Consultorio

[Cerrar Sesión](#)

JUAN JUANES

Servicio de Limpieza

-Dia 12/10/2025

-Profesional Fernando Fernandes

Item Three

Si la cita a sido cancelada antes de las 12 horas disponibles

Alert

Su cita a sido cancelada con exito

[Aceptar](#)

Alert

Esta cancelando la cita dentro de el horario no establecido, contactese con nuestro administrador

[Contactar](#)

Si la cita a sido cancelada despues de las 12 horas disponibles



Nombre del Consultorio

[Cerrar Sesión](#)

JUAN JUANES

Alert

Desea deprogramar su cita

No

Yes



Nombre del Consultorio

Tipo de Documento

Número de Documento

Nombres

Apellidos

Telefono

Correo

Tipo de Sangre

Acudiente

Contraseña