

	GUION DE AGENDAMIENTO		Código	
			GA-DC-005	
	Fecha de Vigencia:	22/02/2021	Versión 1	Página 1 de 1

Buenos días/tardes, le habla xxxx del Centro Médico Aficenter.

¿Con quién tengo el gusto de comunicarme?

Señor/a xxxx, por favor permítame su número de documento, número de celular y correo electrónico ¿en qué le puedo colaborar?

(DESPUÉS DE AGENDAR EL SERVICIO DEBE RECORDARLE AL USUARIO QUÉ)

Señor/a xxxxx recuerde que para poder realizar la consulta/terapia es requisito obligatorio traer el documento de identidad, la historia clínica, la orden médica y la autorización de la entidad que lo remite, recuerde que habló con xxxx del Centro Médico Aficenter, hasta luego y que tenga buen día.