

- Pedir Cita -

Área Pacientes

Para solicitar una cita, rellene los siguientes campos:

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Dirección:

Cuenta Bancaria (para pagos domiciliados):

Términos de uso

☐ He leído y acepto.

ATRÁS

SIGUIENTE

Pago

Área Pacientes

Para solicitar una cita, rellene los siguientes campos:

☐ Pagar Factura Ahora

☐ Añadirlo a Cuenta Pendiente

Cuenta Bancaria:

Términos de uso

☐ He leído y acepto.

ATRÁS

SIGUIENTE

(Si desea abonar el pago ahora y aún no ha rellenado los datos de su cuenta bancaria, deberá indicarlos ahora).

DATOS DE PACIENTE

Nombre*

Apellido1*

Apellido2*

DNI*

Código de consulta*

En caso de que el paciente no posea ficha técnica, por favor:
1. Cancelar → 2. Nueva ficha de paciente

Atención: Rellenar campos obligatorios (*) para continuar

Cancelar

Continuar →

NUEVA FICHA DE PACIENTE

Nombre*

Apellido1*

Apellido2*

Sexo*

DNI*

Pasaporte

NIE

Correo electrónico

País*

Provincia*

Localidad*

Dirección*

Código Postal*

Teléfono1*

Teléfono2

Atención: Rellenar campos obligatorios (*) para continuar

Cancelar

+ Crear

ENVIAR DATOS A ENTIDAD BANCARIA COLABORADORA

ADJUNTAR ARCHIVO

INSPECCIONAR... ▼

NOMBRE REMITE

APELLIDOS REMITE

COMENTARIOS

Cancelar

Enviar

GESTIONAR FACTURA CONSULTA

ACCEDER A HISTORIAL

CARGOS BANCARIOS

Nº CUENTA

ENTIDAD DOMICILIADORA

SELECCIONAR ENTIDAD... ▼

Cancelar

Continuar

INTRODUCIR PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Prueba 1

Resonancia

Prueba 2

Radiografía

Prueba 3

Tipo de prueba*



Cancelar

Continuar

GESTIONAR CITAS SUCESIVAS

Especialista

Fecha

Paciente

Cancelar

Continuar

MedLink v1.54.3.9

Introduzca datos de búsqueda

Filtros

45810		Hematología	Leucemia Mieloide Aguda	Sin tratamiento	
45809		Endocrinología	Insuficiencia Suprarrenal	Tratamiento en curso	
45808		Endocrinología	Diabetes Melitus	Sin tratamiento	17/05/2023
45807		Hematología	Hemocromatosis	Tratamiento por determinar	17/05/2023
45806		Gastrología	Úlcera peptídica	Tratamiento en curso	02/05/2023
45805		Hematología	Leucemia Linfoide Aguda	Tratamiento por determinar	26/04/2023

Seleccione criterio de filtrado

Nombre de la clínica

Nombre del paciente

Nombre del empleado

Fecha/Hora de la consulta

Número de teléfono