FR-PS-A-504

Versión 4.0

Página 1 de 1

Asignación Citas De Valoración



FECHA	HORA	PRACTICANTE DE VALORACIÓN	PACIENTE (EDAD) ACUDIENTE (SI APLICA)	ASISTIÓ AL CPC		ASIGNA- DO CPC		ASIGNADO CPC		PRACTICANTE ASIGNADO	SI NO FUE ASIGNADO AL CPC:
				SI	NO	SI	NO	PREGRA DO	POST GRADO	FRACTICANTE ASIGNADO	LUGAR DE REMISIÓN