	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "SG-SST" **FORMATO ASISTENCIA A CONSULTAS**	Código: ST-F-016 Aprobado: 14/02/2019 Versión: 01

SERVICIO PRESTADO:	
PROFESIONAL QUE PRESTA EL SERVICIO:	

FECHA dd/mm/aaaa	NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE	ROL, CARGO	DEPENDENCIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MOTIVO DE LA CONSULTA / PROGRAMA	ACCIÓN A SEGUIR	PROXIMA CONSULTA	FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA DEL PROFESIONAL	