BITÁCORA DE REGISTROS DE RESULTADOS EMITIDOS VÍA VERBAL O TELEFÓNICA

FECHA Y HORA	NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	FECHA DE NACIMIENTO	SERVICIO, INDICACIÓN O ESTUDIO SOLICITADO	NOMBRE COMPLETO, CARGO Y FIRMA DEL PERSONAL QUE EMITE LA ORDEN O RESULTADO	NOMBRE COMPLETO, CARGO Y FIRMA DEL PERSONAL QUE RECIBE LA INDICACIÓN	SE LLEVA ACABO EL PROCEDIMIENTO COMPLETO			
						Esc	Escri	Leer	Conf

✓ SE LLEVA A CABO PROCEDIMIENTO

X NO SE LLEVA A CABO PROCEDIMIENTO