



Registro de Ingreso Diario al Laboratorio

Código: F-FMED-LEIM-02



Fecha:																				
Nombre:	Asist.	R. E.P.	Asist.	R. E.P.	Asist.	R. E.P.	Asist.	R. E.P.	Asist.	R. E.P.	Asist.	R. E.P.	Asist.	R. E.P.	Asist.	R. E.P.	Asist.	R. E.P.	Asist.	R. E.P.

*Asist. = Asistencia R.E.P.: Resultado de Evaluación Pre- terapéutica

A: Admitido para atención en el laboratorio

NA: No admitido para atención en el laboratorio