[](https://es.smartsheet.com/try-it?trp=27219&utm_language=ES&utm_source=integrated+content&utm_campaign=/medical-forms-templates&utm_medium=ic+patient+sign+in+sheet+template+27219+word+es&lpa=ic+patient+sign+in+sheet+template+27219+word+es&lx=pQhW3PqqrwhJVef8td3gUgBAgeTPLDIL8TQRu558b7w)**PLANTILLA DE HOJA DE INICIO DE SESIÓN DEL PACIENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | MÉDICO / CONSULTORIO |  | FECHA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **NOMBRE DEL PACIENTE** por favor imprima | **TIEMPO DE APPT** | **HORA DE LLEGADA** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**  Cualquier artículo, plantilla o información proporcionada por Smartsheet en el sitio web es solo para referencia. Si bien nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos representaciones o garantías de ningún tipo, expresas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, artículos, plantillas o gráficos relacionados contenidos en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |