Calle 12B No. 9 – 56, PBX: +(571) 284 7987 // +(571) 341 5141, Sede Bogotá
Carrera 12 No. 12 – 55, PBX: +(571) 863 1132, Sede Chía
Calle 13N No. 3N – 13, PBX: +(572) 312 5248, Sede Santiago de Cali

CONTROL HISTORIAS CLÍNICAS Y PROGRAMACIÓN DIARIA

JUSTIFICACIÓN

La Institución Universitaria Colegios de Colombia - Unicoc, con el fin de estandarizar el proceso de **CONTROL HISTORIAS CLÍNICAS** y de la observación que se debe tener del cumplimiento del proceso, tanto en el área de pregrado como de posgrado, establece este formato ÚNICO para ser diligenciado por cada estudiante y archivado en la carpeta Institucional que da cuenta del cumplimiento de la normatividad vigente de Sistema Único de Habilitación.

FECHA:	SEMESTRE:	TURNO CLÍNICA:	CÓDIGO:
NOMBRE:		DOCENTE:	

HISTORIA CLÍNICA No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE	TELÉFONOS	OBSERVACIONES