

## PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES CLÍNICAS

### JUSTIFICACIÓN

La **Institución Universitaria Colegios de Colombia - Unicoc**, con el fin de estandarizar el proceso de PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES CLÍNICAS y del control 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.

NOMBRE:			CÓDIGO:		TURNO CLÍNICA:		
DOCENTE:					SEMESTRE:		
FECHA DD/MM/AA	No. HC	NOMBRE DEL PACIENTE	ACTIVIDAD A REALIZAR		SUMINISTRO		FIRMA DOCENTE
			PLANEACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	INSTRUMENTAL	MATERIALES	