CLÍNICA San Rafael	NOMBRE **REGISTRO DE RESULTADOS DE CONTROLES EXTERNOS DE PRUEBAS REALIZADAS EN EL PUNTO DE ATENCIÓN DEL PACIENTE**		CÓDIGO **03-M-FT-065**
	TIPO DE DOCUMENTO **FORMATO**	PROCESO **MISIONAL**	VERSIÓN 001

SERVICIO	FECHA	HORA	PACIENTE	IDENTIFICACIÓN	EXÁMEN	RESULTADO DE PRUEBA EN PUNTO DE ATENCIÓN	RESULTADO DE PRUEBA EN LABORATORIO EXTERNO	FIRMA DEL MEDICO QUE REVISA LOS RESULTADOS