

Formulario de “MORBILIDAD MENSUAL DE ODONTOLOGÍA”

Código: FOR-MMO-DS-USM-001

Instrucciones de llenado del Formulario:

“Morbilidad Mensual Odontología”

Objetivo: Orientar y dar las pautas para el correcto llenado del Formulario.

Campo	Instrucciones
1.	Especifique el Centro de Formación donde se encuentra el servicio médico.
2.	Coloque la fecha del llenado del formulario.
3.	Indique el turno (Mañana/tarde/noche) o general.
4.	Registre el número de control del formulario.
5.	Indique los datos según cada ítem.