

**HOJA DE RECOGIDA DE DATOS**

**FACULTATIVO:**

	FECHA	AUSENCIAS MED. FAM. (presentes/ plantilla)	AUSENCIAS PED (presentes/ plantilla)	TOTAL PACIENTES VISTOS	AGENDAS PARALELAS	HORA FINAL CONSULTA	NÚMERO DE BISES	DÍAS DE DEMORA
LUNES								
MARTES								
MIÉRCOLES								
JUEVES								
VIERNES								
LUNES								
MARTES								
MIÉRCOLES								
JUEVES								
VIERNES								
LUNES								
MARTES								
MIÉRCOLES								
JUEVES								
VIERNES								
LUNES								
MARTES								
MIÉRCOLES								
JUEVES								
VIERNES								
LUNES								
MARTES								
MIÉRCOL ES								
JUEVES								
VIERNES								

En \_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_