# Registro de citas médicas

Fecha, médico, motivo e indicaciones de cada consulta

## Cita 1

Fecha: _____ Hora: ____

Médico: _____

Especialidad: _____

Lugar: _____

Motivo: _____

Indicaciones: _____

_____

Próxima cita: _____

## Cita 2

Fecha: _____ Hora: ____

Médico: _____

Especialidad: _____

Lugar: _____

Motivo: _____

Indicaciones: _____

_____

Próxima cita: _____

## Cita 3

Fecha: _____ Hora: ____

Médico: _____

Especialidad: _____

Lugar: _____

Motivo: _____

Indicaciones: _____

_____

Próxima cita: _____

## Cita 4

Fecha: _____ Hora: ____

Médico: _____

Especialidad: _____

Lugar: _____

Motivo: _____

Indicaciones: _____

_____

Próxima cita: _____

## Cita 5

Fecha: _____ Hora: ____

Médico: _____

Especialidad: _____

Lugar: _____

Motivo: _____

Indicaciones: _____

_____

Próxima cita: _____

## Cita 6

Fecha: _____ Hora: ____

Médico: _____

Especialidad: _____

Lugar: _____

Motivo: _____

Indicaciones: _____

_____

Próxima cita: _____