



**ATENCION EN SALUD**

Código: F-AS-PS04-10

**CONTROL DE PRESTAMO DEL ARCHIVO**

Fecha Aprobación:  
11/03/15

Versión: 01

Página 1 de 1

DOCUMENTO O LEGAJO	No DE FOLIOS	NOMBRE DEL USUARIO	FECHA DE RETIRO			FECHA DE DEVOLUCION			FIRMA	OBSERVACION
			DD	MM	AA	DD	MM	AA		