

Mi acceso de registros médicos electrónicos

Remueva esta hoja y manténgala en un lugar seguro de su hogar con sus otras contraseñas.

NOMBRE DEL PORTAL _____

DIRECCIÓN DE LA WEB _____

NOMBRE DE USUARIO _____

CONTRASEÑA _____

NOMBRE DEL PORTAL _____

DIRECCIÓN DE LA WEB _____

NOMBRE DE USUARIO _____

CONTRASEÑA _____

NOMBRE DEL PORTAL _____

DIRECCIÓN DE LA WEB _____

NOMBRE DE USUARIO _____

CONTRASEÑA _____

NOMBRE DEL PORTAL _____

DIRECCIÓN DE LA WEB _____

NOMBRE DE USUARIO _____

CONTRASEÑA _____

NOMBRE DEL PORTAL _____

DIRECCIÓN DE LA WEB _____

NOMBRE DE USUARIO _____

CONTRASEÑA _____

NOMBRE DEL PORTAL _____

DIRECCIÓN DE LA WEB _____

NOMBRE DE USUARIO _____

CONTRASEÑA _____