

# FORMULARIO **B**

# De Derivación

Consulta N°:            /            Fecha de consulta:

Se ha recomendado al Sr./Sra.:

solicitar el servicio de

en la institución

sita en

horario

para ser atendido/a por el siguiente motivo:

Agradecemos a vuestra institución la pronta atención y prestación del servicio a la persona aquí referida.

Firma y sello de entrevistador/a interviniente