

## **Pacientes externos, Logopedia**

Nombre: \_\_\_\_\_

Le recomendamos que venga a la consulta externa de logopedia una vez le den el alta. Se le remite a:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*El hospital le contactará cuando haya una cita disponible. Por favor tenga en cuenta que los servicios externos de salud están sujetos a un período de espera .*

Si tiene alguna pregunta, por favor llame al \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Logopeda

Fecha: