



Análisis de sangre y toma de muestras solo con cita



1

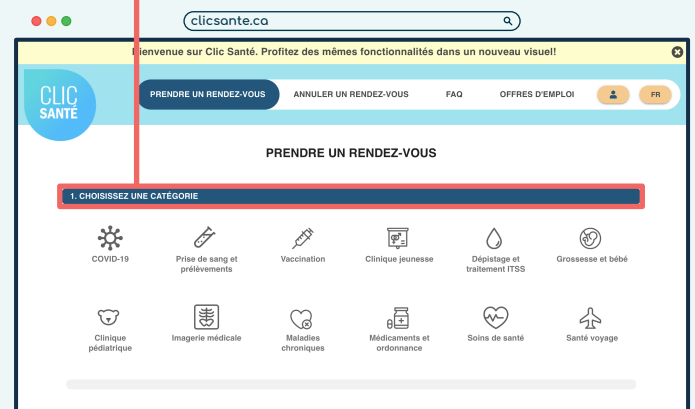
Visite el sitio web de
clicsante.ca.



clicsante.ca

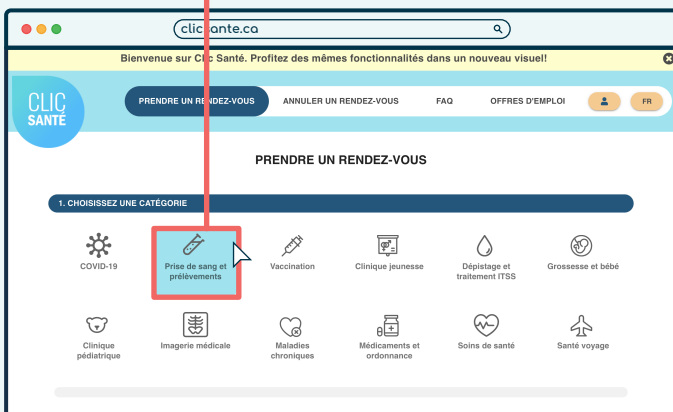
2

En el menú
SELECCIONAR UNA CATEGORÍA



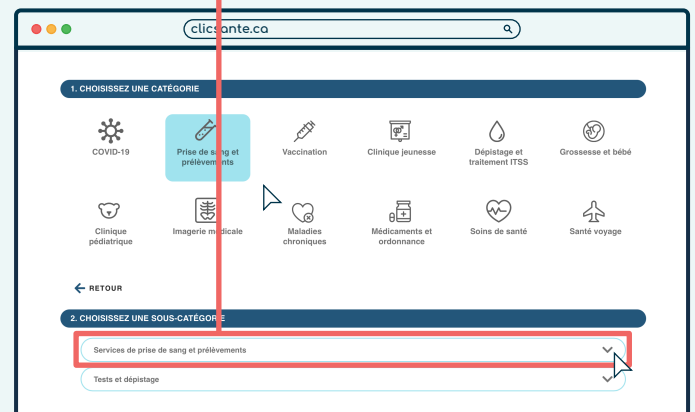
3

Elija: **Análisis de sangre
y toma de muestras**

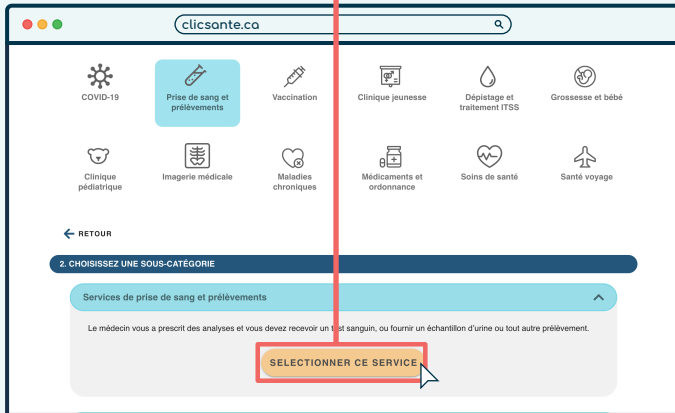


4

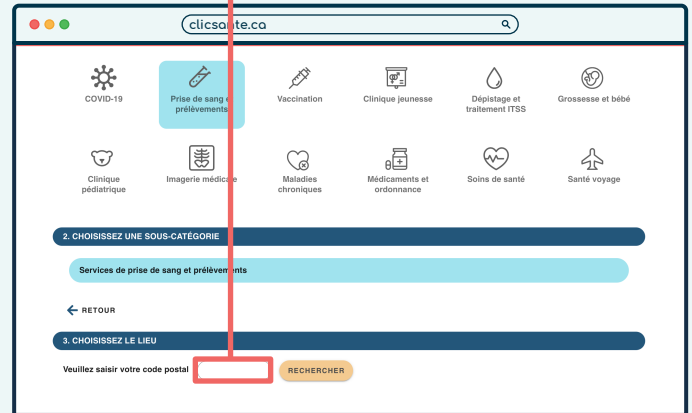
Elija: **Servicios de análisis
de sangre y toma de muestras**



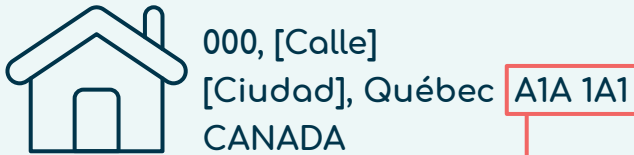
5 Haga clic en SELECCIONAR ESTE SERVICIO.



6 En el campo Ingresar código postal



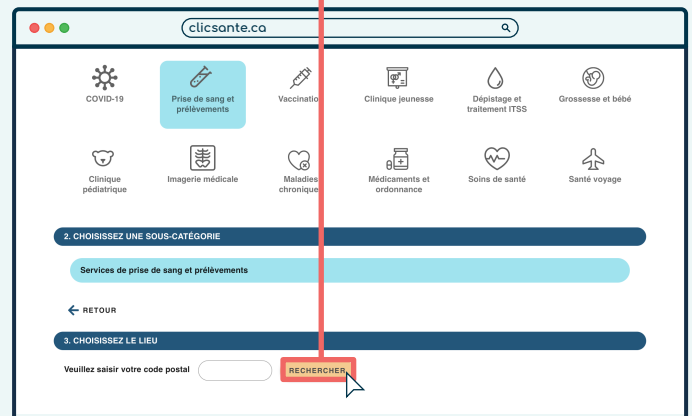
7 Ingrese el código postal de su lugar de residencia.



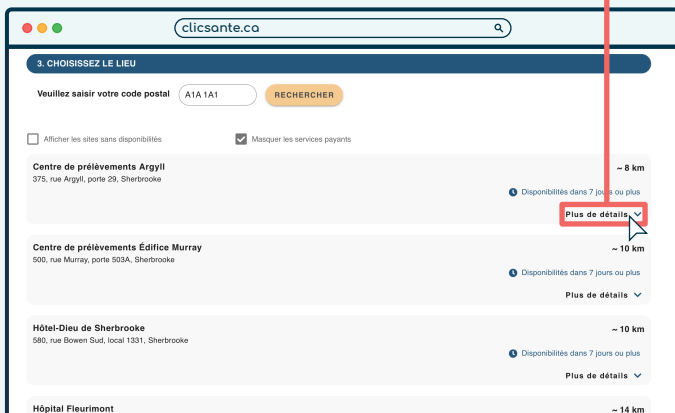
Ingrese su código postal.



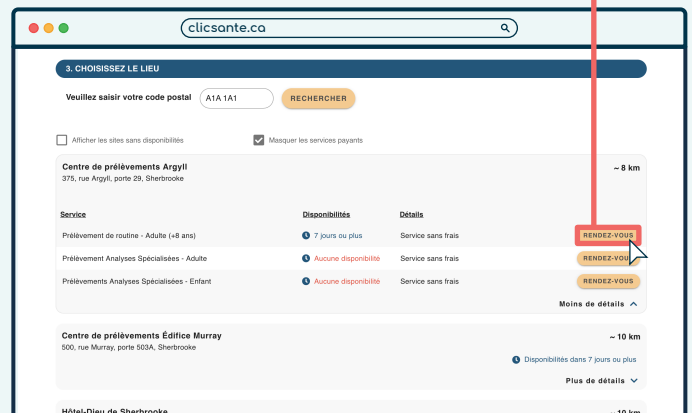
8 Luego, haga clic en BUSCAR.



9 Seleccione una ubicación y haga clic en Mostrar más.

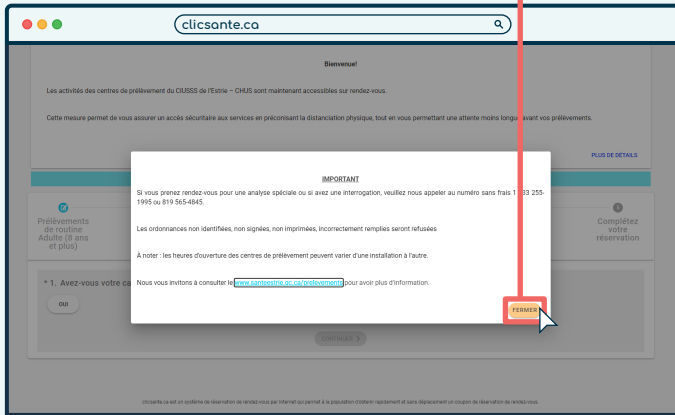


10 Seleccione Análisis de sangre de rutina: adulto (mayor de 8 años), y haga clic en RESERVAR.



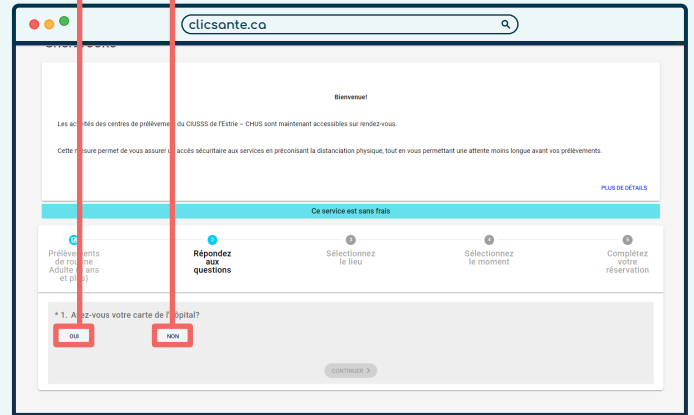
11

Haga clic en **CERRAR.**



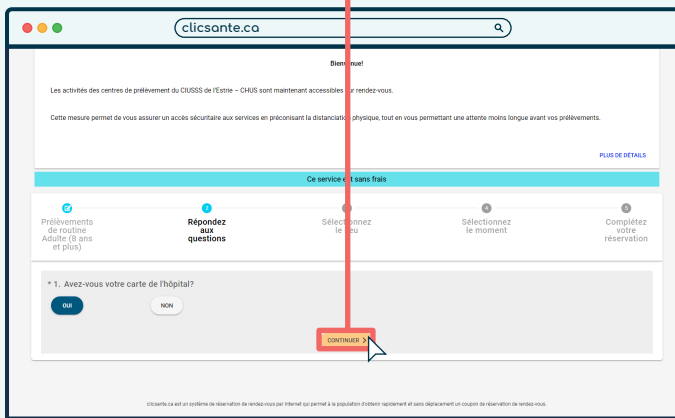
12

Haga clic en **SÍ** si tiene una tarjeta hospitalaria, o en **NO** si no la tiene.



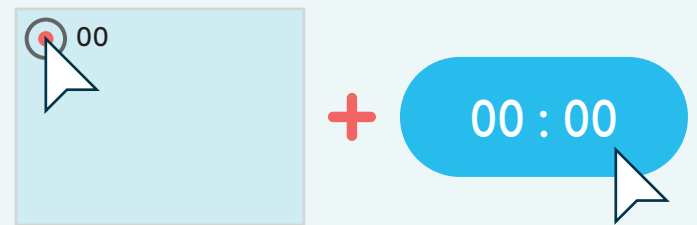
13

Haga clic en **CONTINUAR.**



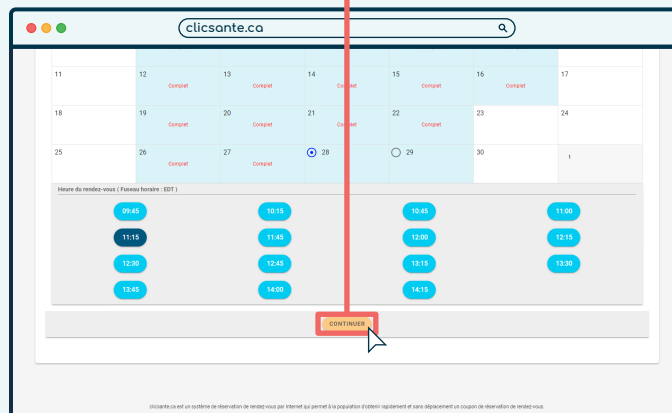
14

Elija la **fecha** y la **hora** de su cita.



15

Luego, haga clic en **CONTINUAR.**



Complete el formulario.

Je veux un rendez-vous pour

Moi-même

Une autre personne ou pour un autre patient

* Prénom du patient 0 / 50

* Nom de famille du patient 0 / 50

Courriel 0 / 255 Confirmation du courriel

* Téléphone Extension


Cellulaire 0 / 1000

Entrez votre numéro de cellulaire si vous désirez recevoir des notifications par SMS

Commentaires 0 / 1000

Avertissez-moi lorsque de nouveaux services sont disponibles dans ma région

* J'accepte les [Termes et Conditions](#) et la [Politique de Protection des Renseignements Privés](#)

Je ne suis pas un robot  CONFIDENTIAL - Conditions

SOUMETTRE

17 Luego, haga clic en Estoy de acuerdo con las Condiciones de servicio y la Política de privacidad y no soy un robot.

Je veux un rendez-vous pour

Moi-même

Une autre personne ou pour un autre patient

* Prénom du patient 0 / 50

* Nom de famille du patient 0 / 50

Courriel 0 / 255 Confirmation du courriel

* Téléphone Extension


Cellulaire 0 / 1000

Entrez votre numéro de cellulaire si vous désirez recevoir des notifications par SMS

Commentaires 0 / 1000

Avertissez-moi lorsque de nouveaux services sont disponibles dans ma région

* J'accepte les [Termes et Conditions](#) et la [Politique de Protection des Renseignements Privés](#)

Je ne suis pas un robot  CONFIDENTIAL - Conditions

SOUMETTRE

18 Haga clic en ENVIAR.

Je veux un rendez-vous pour

Moi-même

Une autre personne ou pour un autre patient

* Prénom du patient 0 / 50

* Nom de famille du patient 0 / 50

Courriel 0 / 255 Confirmation du courriel

* Téléphone Extension


Cellulaire 0 / 1000

Entrez votre numéro de cellulaire si vous désirez recevoir des notifications par SMS

Commentaires 0 / 1000

Avertissez-moi lorsque de nouveaux services sont disponibles dans ma région

* J'accepte les [Termes et Conditions](#) et la [Politique de Protection des Renseignements Privés](#)

Je ne suis pas un robot  CONFIDENTIAL - Conditions

SOUMETTRE

La confirmación
de su cita se envía por
correo electrónico.



Mujeres
embarazadas



Personas que están
en tratamiento
activo contra
el cáncer



No pida
citas en línea.



1 833 255-1995