

# Manual de Identidad Visual para el Hospital Rey Juan Carlos

Comunidad de Madrid  
CONSEJERÍA DE SANIDAD

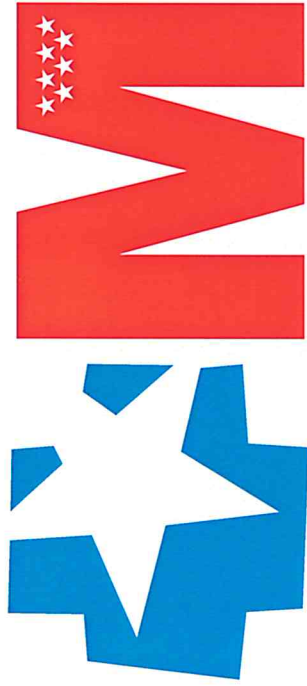
Dña. Eva Anguita Ruiz  
SUBDIRECTORA GENERAL DE  
NUEVAS INFRAESTRUCTURAS

Capítulo  
C/ María de Molina 64, 6ª planta  
28006 Madrid

# Marca de Identidad

Marca de  
Identidad

SÍMBOLOS



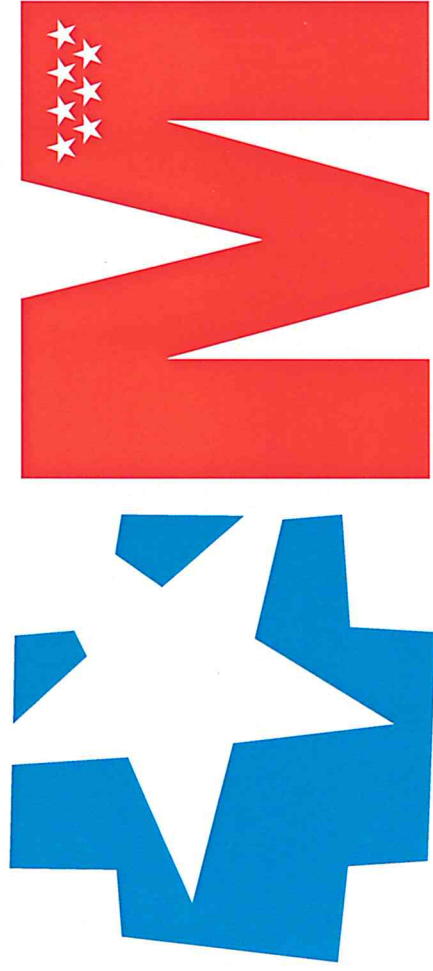
SaludMadrid



**Comunidad de Madrid**

Marca de  
Identidad

LOGOMARCA  
INSTITUCIONAL

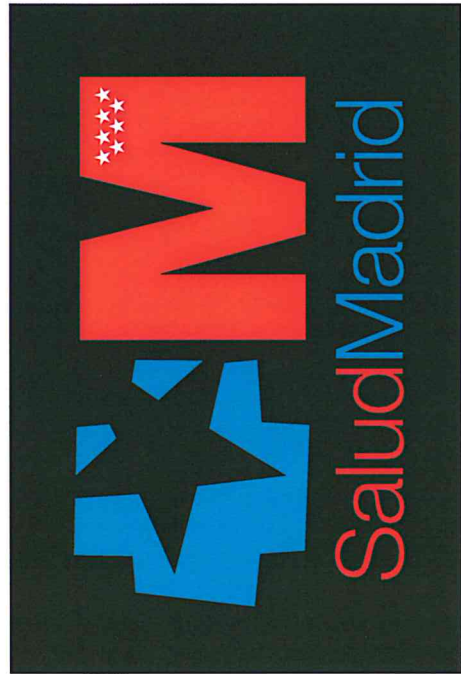


SaludMadrid

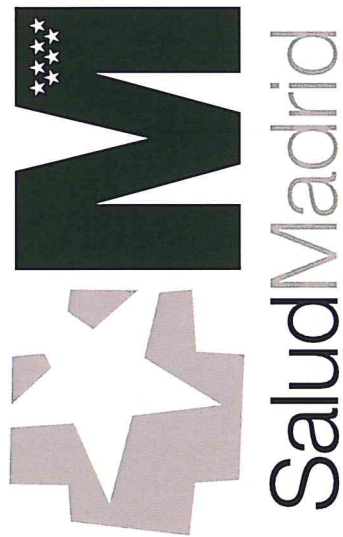
Marca de  
Identidad

LOGOMARCA  
INSTITUCIONAL

Versión negativo



Versión blanco y negro

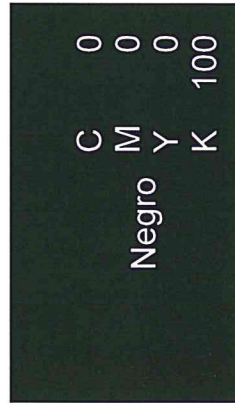
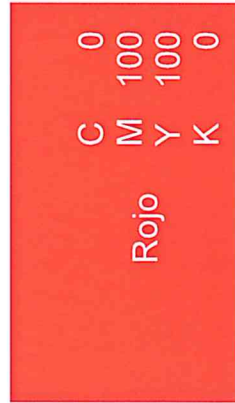
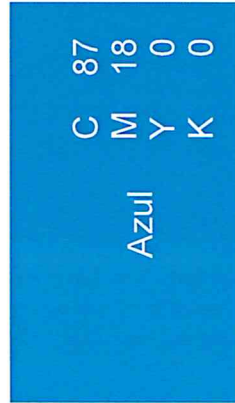


# Colores corporativos

## Colores Corporativos directos



## Colores Corporativos en cuatricomía CMYK



Helvetica Neue

ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ  
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz & ° ª @  
1234567890, .; !; ¿? “”

Helvetica Neue Light

ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ  
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz & ° ª @  
1234567890, .; !; ¿? “”

Helvetica Neue Light

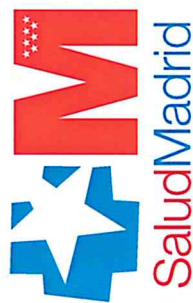
ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ  
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz & ° ª @  
1234567890, .; !; ¿? “”

Marca de  
Identidad

APLICACIONES



Hospital Rey Juan Carlos



Hospital  
Rey Juan Carlos





# Papelería

Papelería

PAPEL DE CARTA

Formato 210 x 297



Hospital Rey Juan Carlos



C/ Claudio elín  
28933 Móstoles (Madrid)  
Tel. 00 00 000 000  
Fax. 00 00 000 000  
e.madridreclin@direccion.es

Papelería

PAPEL DE CARTA  
SEGUNDA HOJA


Formato 210 x 297



Papelería


TARJETAS DE VISITA

Formato 50 x 90

**Hospital Rey Juan Carlos**  
Comunidad de Madrid

**Nombre Apellidos**  
Cargo o Departamento

C/ Glaciolo s/n  
28933 Móstoles (Madrid)  
Tel. 00 00 000 000  
Fax. 00 00 000 000  
e.mail: direccion@direccion.es

**Hospital Rey Juan Carlos**  
Comunidad de Madrid

**Nombre Apellidos**  
Cargo o Departamento

C/ Glaciolo s/n  
28933 Móstoles (Madrid)  
Tel. 00 00 000 000  
Fax. 00 00 000 000  
e.mail: direccion@direccion.es

Papelería

TARJETONES

Formato 160 x 110



Comunidad de Madrid

C/ Gladiolo s/n  
28933 Móstoles (Madrid)  
Tel. 00 00 000 000  
Fax. 00 00 000 000  
e.madridireccion@direccion.es



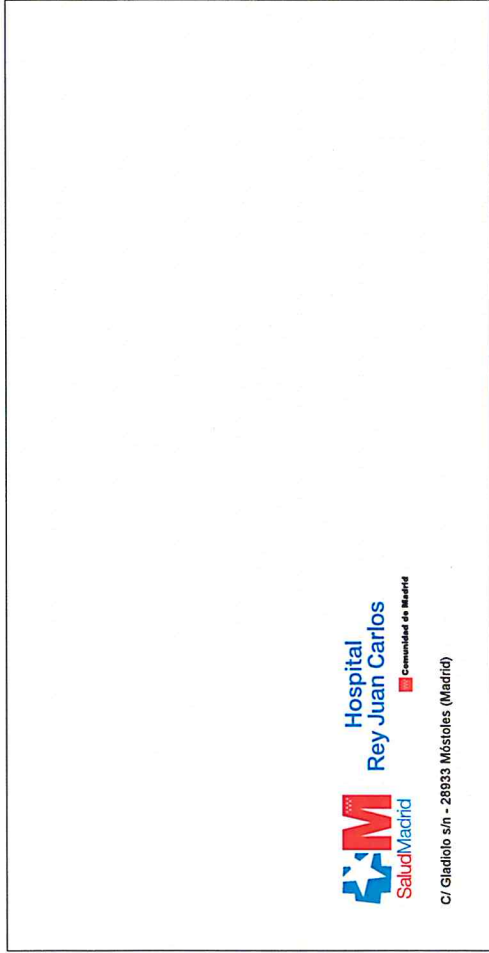
Comunidad de Madrid

Nombre, Apellidos  
Cargo y Departamento

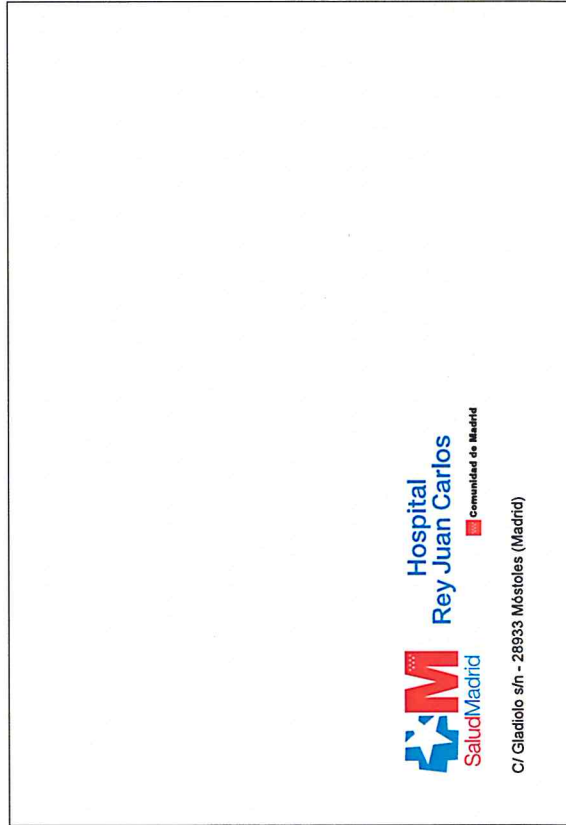
Papelería

SOBRES

Sobre Americano



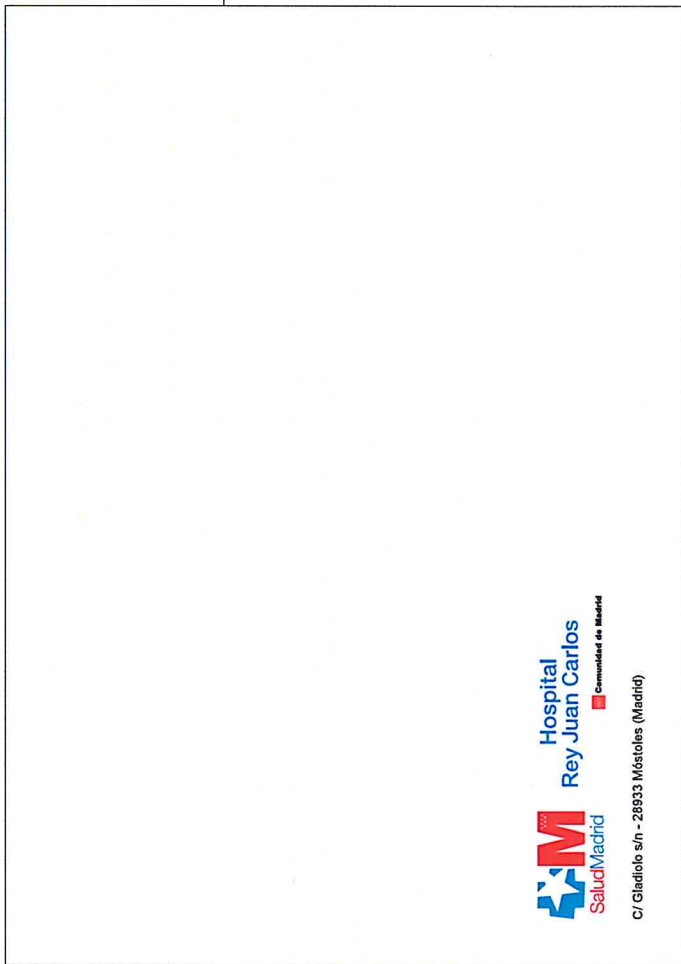
Sobre Franqueo  
Formato 175 x120



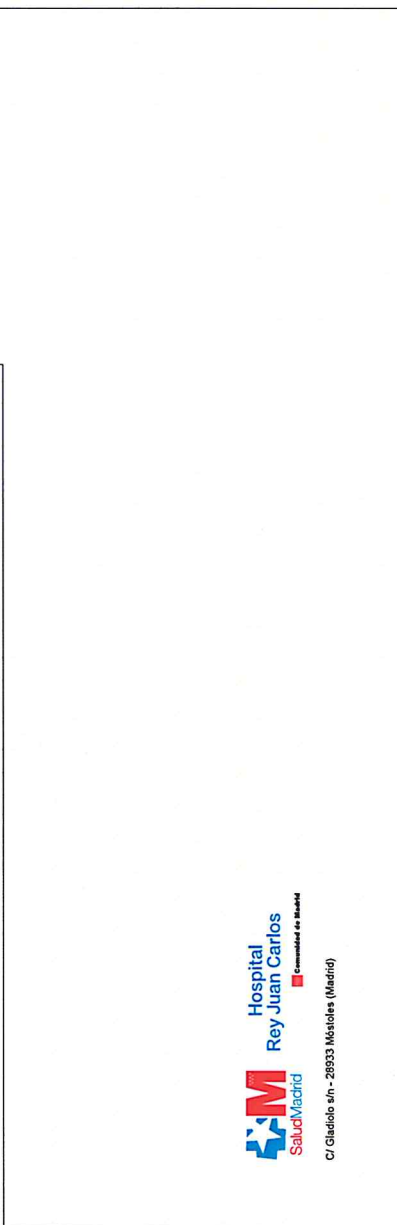
Papelería

SOBRES

Sobre mediano  
Formato 230 x 163



Sobre grande  
Formato 355 x 250



Papelería

PAPEL DE FAX



Hospital  
Rey Juan Carlos  
Comunidad de Madrid

FAX

C/ Gledicelo s/n  
28933 Móstoles (Madrid)  
Tel. 00 00 000 000  
Fax. 00 00 000 000

Fecha \_\_\_\_\_

Hora \_\_\_\_\_

Nº de páginas incluida esta \_\_\_\_\_

A la atención de \_\_\_\_\_

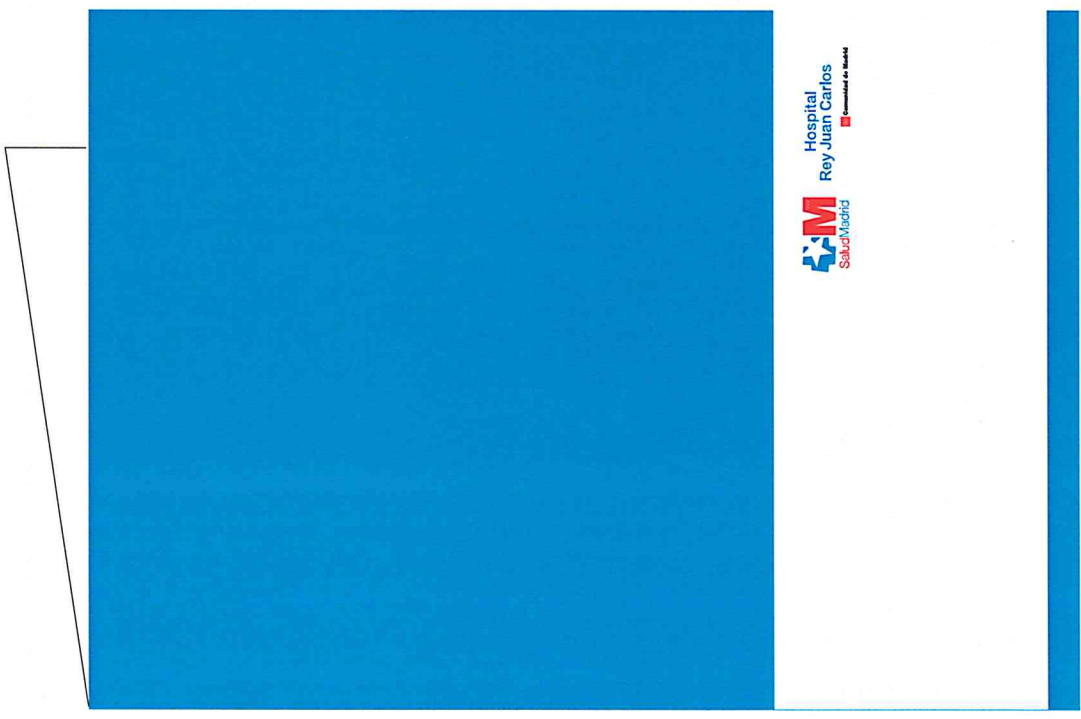
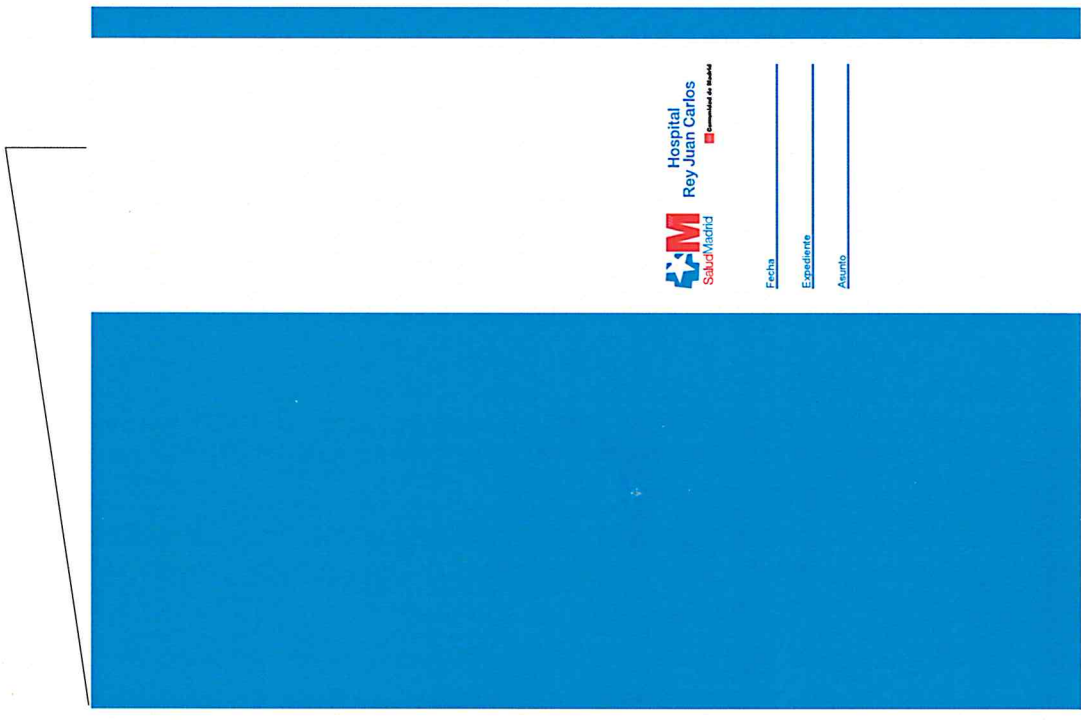
De \_\_\_\_\_

Si no recibe todas las páginas, por favor llámenos inmediatamente



Papelería

CARPETA



Papelería

SOBRE DE  
RADIOGRAFÍAS



Hospital  
Rey Juan Carlos  
Comunidad de Madrid

Centro

Nombre

Número de habitación

Número de historia

Papelería

SOBRE DE  
HISTORIAS  
CLÍNICAS

N.º DE CARPETA

APELLIDO 1

APELLIDO 2

NOMBRE

**M** Salud  
Hospital  
Rey Juan Carlos

Comunidad de Madrid

ATENCIÓN

La documentación contenida en este sobre es confidencial y no debe ser usada del Hospital bajo ningún concepto.  
No escribir en este sobre ni modificar ninguna de sus partes.  
Comunidad de Madrid.

ETIQUETAS NUMERADAS

Paperería

**SOBRE CORREO  
INTERNO**



Hospital  
Rey Juan Carlos



Comunidad de Madrid

UTILIZAR SIGUIENDO LA NUMERACION  
PROCURAR NO DETENERSE EN EL SOBRE  
ENTREGAR EN EL DESTINO INDICADO EN EL ÚLTIMO LUGAR

CORRESPONDENCIA INTERNA

1	2	
3	4	
5	6	

Papelería


IDENTIFICADORES

Médicos y  
titulados

Franja Pantone 293

	<b>ESPECIALIDAD</b> Nombre y Apellidos
<input type="text"/>	<b>CATEGORÍA</b>


	<b>ESPECIALIDAD</b> Nombre y Apellidos
<input type="text"/>	<b>JEFE DE SERVICIO</b>

	<b>ESPECIALIDAD</b> Nombre y Apellidos
<input type="text"/>	<b>RESIDENTE 2</b>

Papelería

IDENTIFICADORES

Enfermeras/os  
tituladas/os



	<b>ENFERMERA/O</b> Nombre y Apellidos
<input type="text"/>	<b>CATEGORÍA</b>

Franja Pantone 299

Papelería

IDENTIFICADORES

Técnicos


	<b>ESPECIALIDAD</b> Nombre y Apellidos
	<b>CATEGORÍA</b>

Franja Pantone 333

Papelería

IDENTIFICADORES

Auxiliares de  
Enfermería

 Hospital Rey Juan Carlos Comunidad de Madrid	<b>ESPECIALIDAD</b> Nombre y Apellidos
<input type="text"/>	<b>CATEGORÍA</b>


Franja Pantone 421



Papelería

IDENTIFICADORES

Equipo  
Directivo

	<b>ESPECIALIDAD</b> Nombre y Apellidos
<input type="text"/>	<b>CATEGORÍA</b>

Franja Pantone 3285

Papelería

IDENTIFICADORES

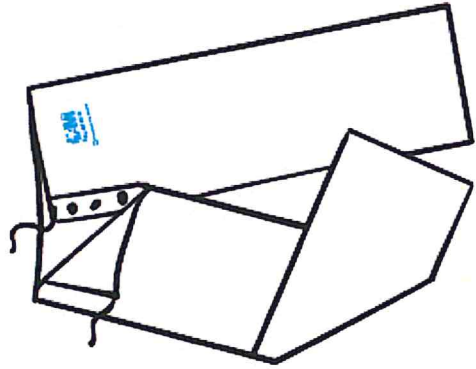
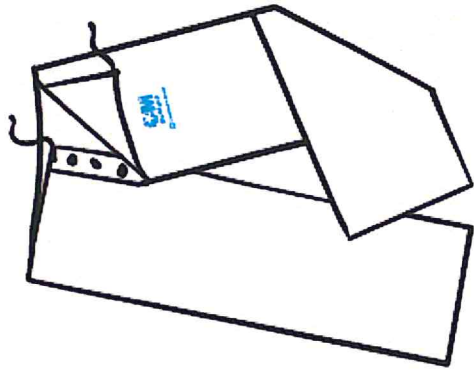
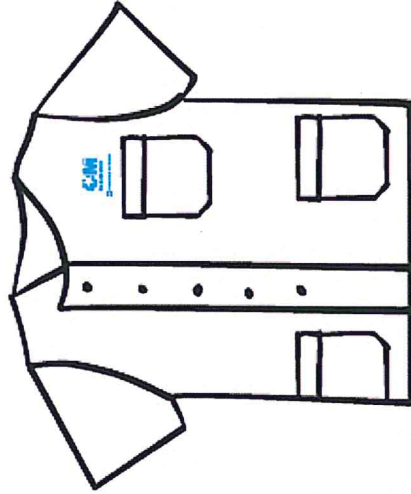
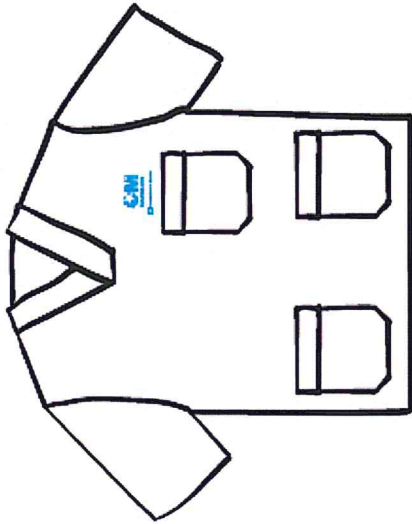
Personal no  
sanitario

	<b>ESPECIALIDAD</b> Nombre y Apellidos
	<b>CATEGORÍA</b>

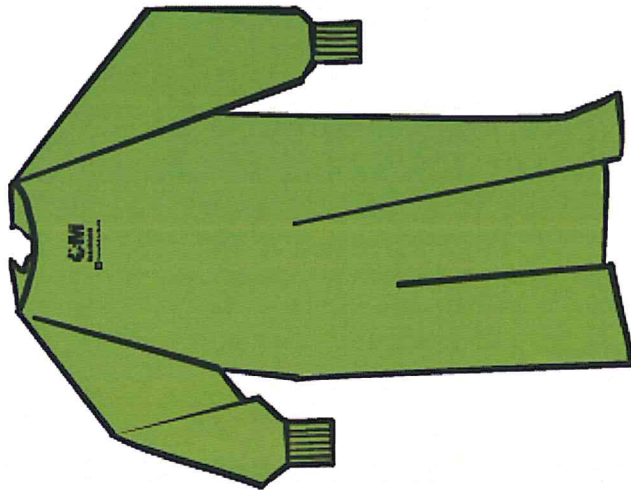
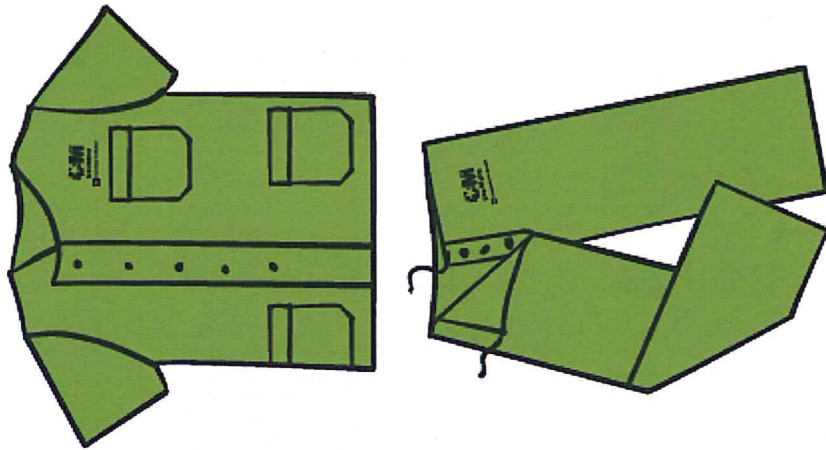
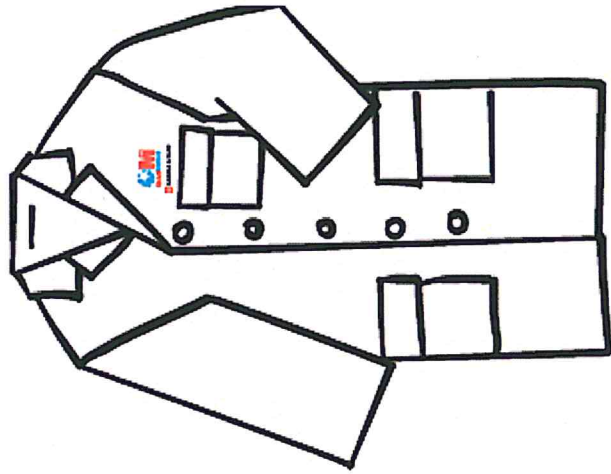
Franja Pantone 032

# Uniformidad

## PERSONAL SANITARIO

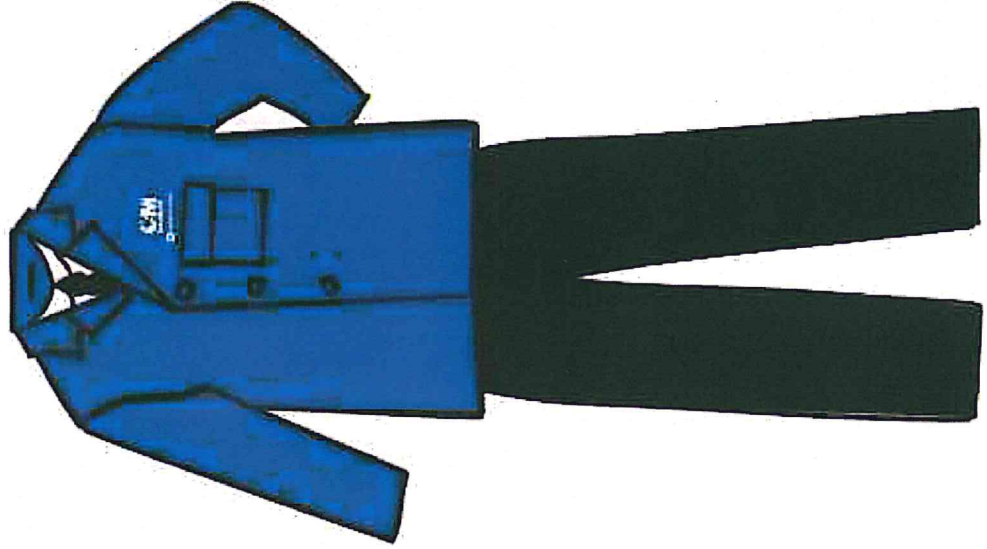
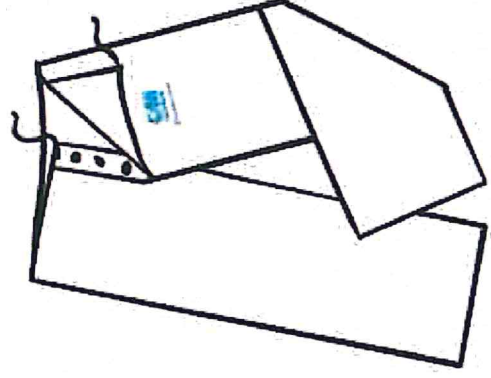
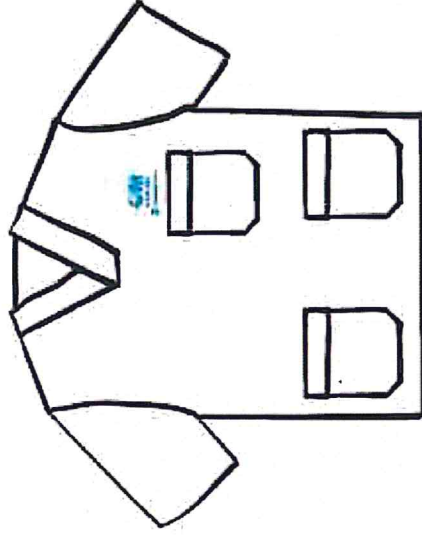


PERSONAL  
SANITARIO



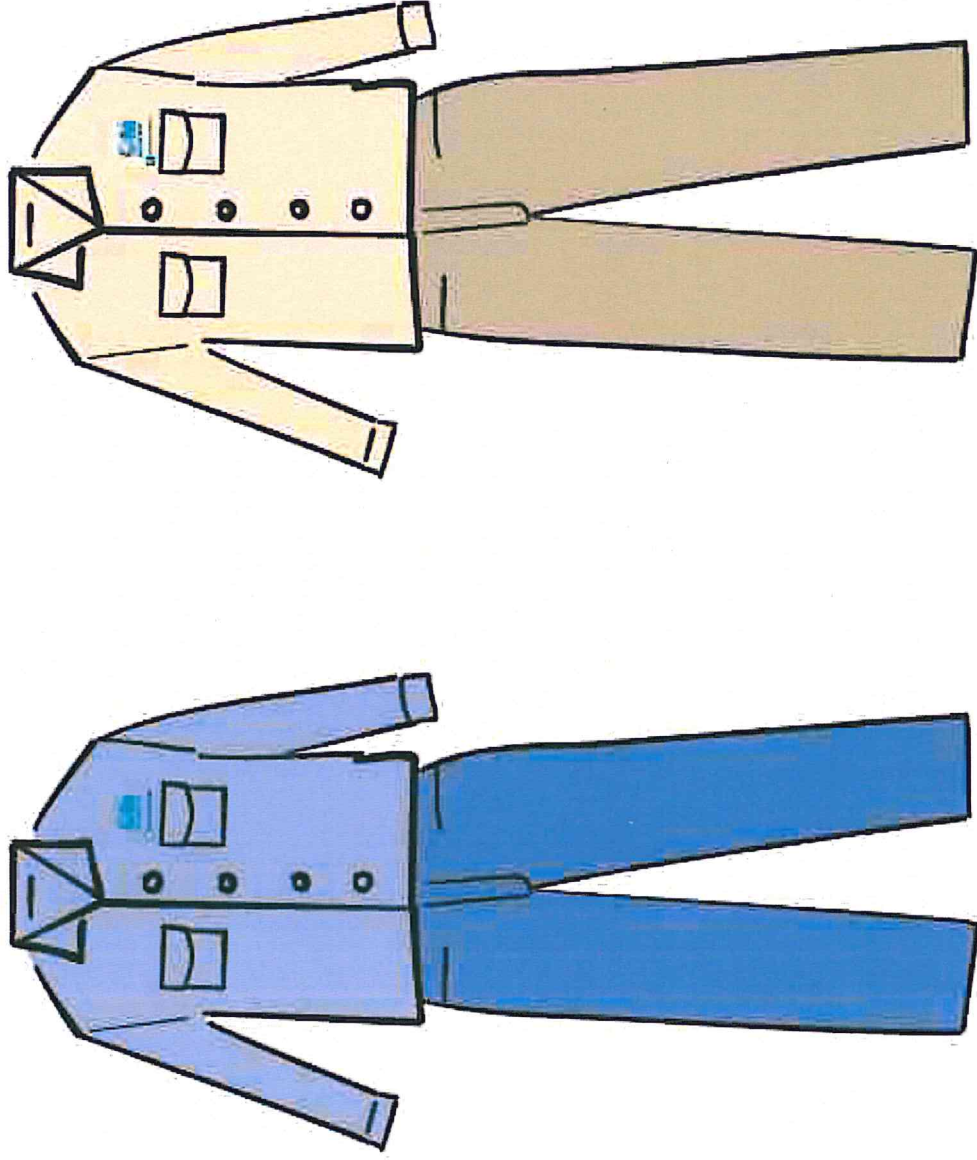
# Uniformidad

## PERSONAL NO SANITARIO



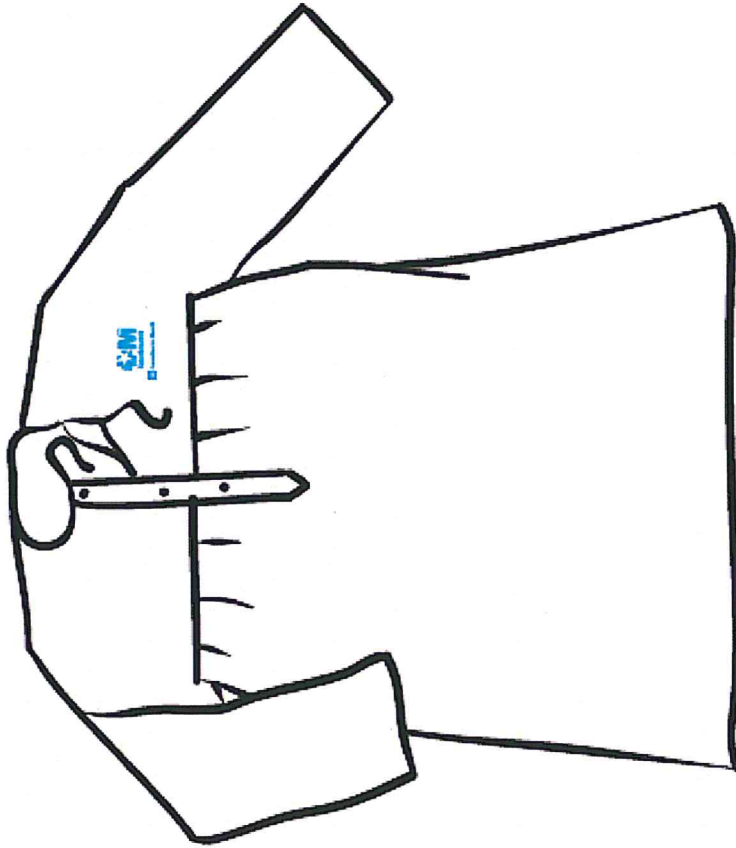
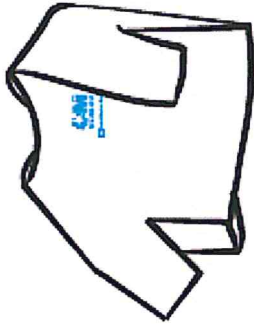
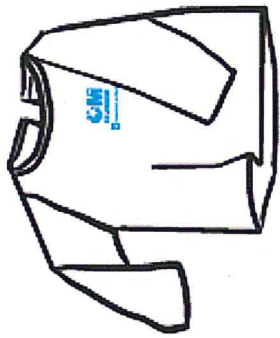
# Uniformidad

## PERSONAL NO SANITARIO



# Uniformidad

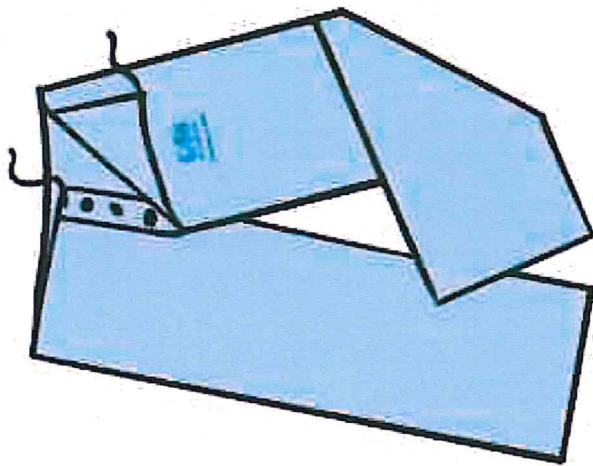
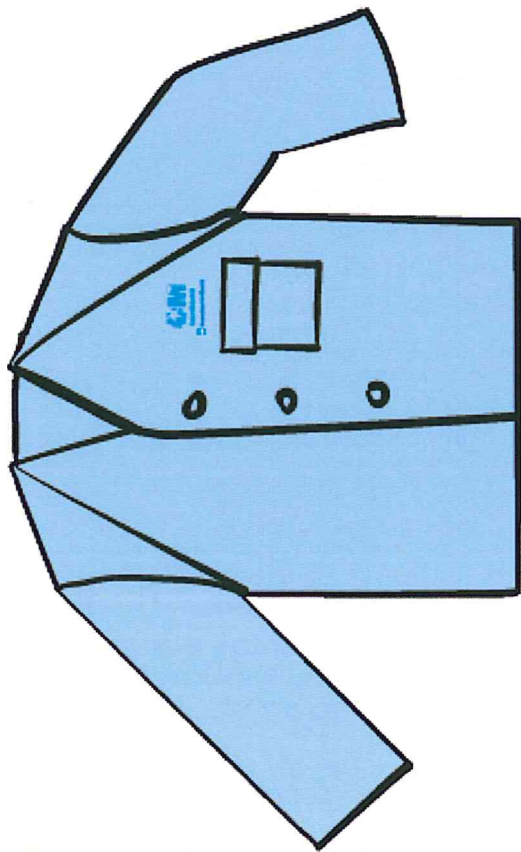
## PACIENTES





Uniformidad

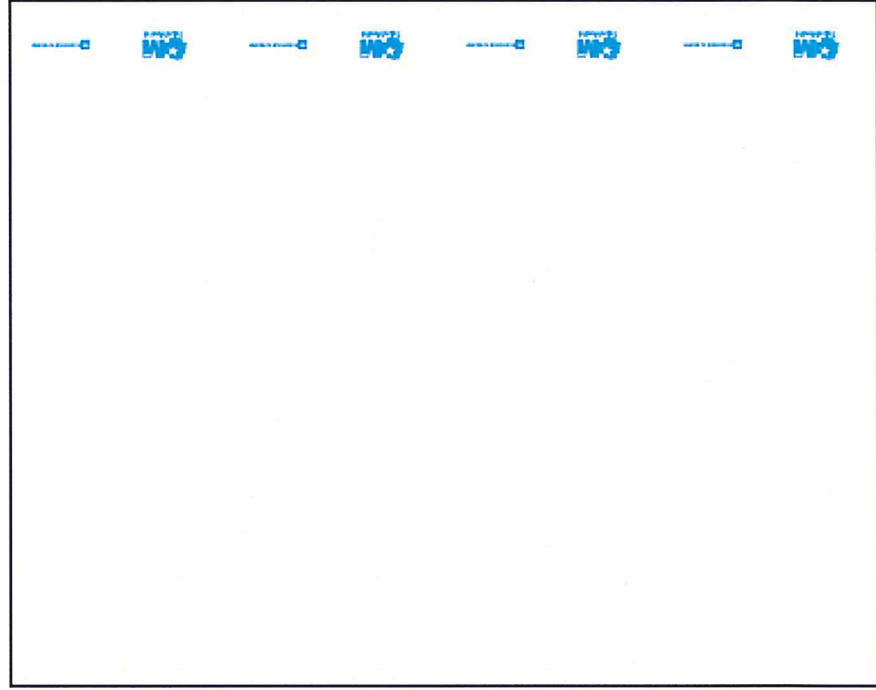
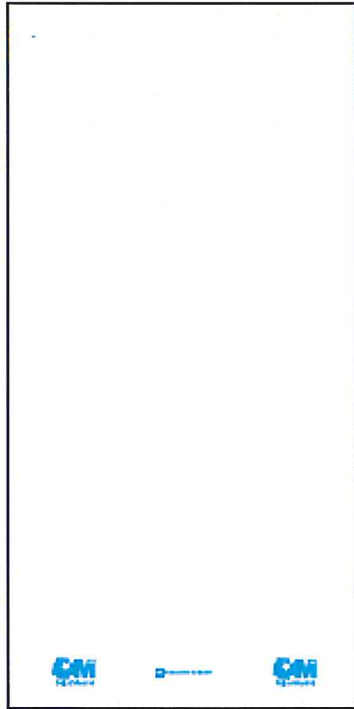
PACIENTES



# Lencería

# Lencería

## ROPA DE CAMA



# Anexo al Manual de Identidad Visual para el Hospital Rey Juan Carlos





Papelería

SELLOS



Fecha	_____
ENTRADA N°	_____
Registro General	_____

## Sobre bolsa de plástico para correo interno

Rellene esta casilla siguiendo un orden correlativo y tache la anterior.  
 Escriba claro. Utilice letra de imprenta.  
 No grape el sobre y evite doblarlo.


**Hospital Rey Juan Carlos**  
 SaludMadrid  
 Comunidad de Madrid

FECHA	ENTREGAR A	DEPARTAMENTO	ENVIADO POR	DEPARTAMENTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

# Lencería

Lencería

ROPA DE  
CAMA

