



REPORTE DE ACTIVIDADES DE TRASLADO DE PERSONAL MEDICO

NOMBRE DEL PACIENTE: Montiel Barrera Trinidad Patricia

AFILIACION: 1973703

EDAD: 57

SEXO: M

DIAGNOSTICO: IAM SEST

ORIGEN: Guaymas

DESTINO: Hermosillo

FECHA: 13 Octubre 2021

HORA DE SALIDA: _____ HORA DE LLEGADA: _____

SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

Monitoreo signos vitales del paciente

NOMBRE Y FIRMA MEDICO

[Handwritten Signature]

FIRMA JEFE DEL DEPTO: [Handwritten Signature]