

**REPORTE DE SERVICIO PREHOSPITALARIO**

A QUIEN CORRESPONDA

PRESENTE.-

EL SIGUIENTE PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN ACUDIÓ A UN SERVICIO:

NÚMERO DE AMBULANCIA: NL-120OPERADOR: JOSE SALVADOR CORONADO SILVAPRESTADORES DEL  
SERVICIO:

EN LA SIGUIENTE UBICACIÓN:

CALLE: Boulevard Gustavo Díaz Ordaz 1113

ENTRE CALLES: \_\_\_\_\_

COLONIA/COMUNIDAD: Protexa IndustrialDELEGACIÓN POLÍTICA/MUNICIPIO: SIN ASIGNARESTADO: SIN ASIGNAR**DATOS GENERALES DEL LESIONADO**

SE TRASLADA A:

NOMBRE O MEDIA FILIACIÓN: HERIBERTO GÓNZALEZEDAD: 0 MESESSEXO: VACÍO

H. DE SALIDA DE LA UNIDAD: \_\_\_\_\_

H. DE LLEGADA AL HOSPITAL: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN A LA QUE SE TRASLADA EL PACIENTE: \_\_\_\_\_

Nota:

Los datos del servicio fueron obtenidos directamente del sistema CECOM.

El personal de la ambulancia no está autorizado para dictaminar estados de ebriedad y el diagnóstico preciso de las lesiones