

MINISTERIO DE SALUD COORDINACIÓN ZONAL 8 SALUD

HOJA DE RUTA SERVICIO DE TRANSPORTE DE ASISTENCIA SANITARIA

	1				7		
	АРН	TRASLADO SECUNDARIO			АРН	TRASLADO SECUNDARIO	
FECHA dd-mm-aa	ANEXO 2 - ATEN	ICIÓN PREHOSPITALARIA No.	AMBULANCIA No.	FECHA dd-mm-ea	ANEXO 2 - ATENCIO	ÓN PREHOSPITALARIA No.	AMBULANCIA No.
USUARIO/PACENTE				USUARIO/PACIENTE	-		
DIRECCIÓN DEL EVENTO				DIRECCIÓN DEL EVENTO			
	DIRECCIÓN DEL TRASLADO - DI	CONCE					
DIRECCION DEL INISOCOO - DESTINO				DIRECCIÓN DEL TRASLADO - DESTINO			
KILOMETRAJE				KILOMETRAJE			
KM. DE SALIDA				KM. DE SALIDA			
KM. EN ESCENA				KM. EN ESCENA			
KM. DESTINO				KM. DESTINO			
KM. BASE				KM. BASE			
RESPONSABLE DE ATENCIÓN				RESPONSABLE DE ATENCIÓN			
APELLIDOS + NOMBRES				APELLIDOS + NOMB	RES		
FIRMA				FIRMA			
SELLO				Datos del conductor:			
apellidos + 2 nombres				2 apellidos + 2 nombres			

MINISTERIO DE SALUD

COORDINACIÓN ZONAL 8 SALUD

HOJA DE RUTA SERVICIO DE TRANSPORTE DE ASISTENCIA SANITARIA