

## FORMATO ENTREGA Y RECIBO DE TURNO



Codigo: F-M-URG-003		Versión: 001 Fecha de creación: 22/ABRIL/20		ion: 22/ABRIL/2024	
UNIDAD					
FECHA			SERVICIO		
N° CAMA	SALA O CUARTO	NOMBRES Y APELLIDOS	DIAGNOSTICO	MEDICO TRATANTE	OBSERVACIONES/PE NDIENTES
ENTREGA					
RECIBE					
			M		
		TURNO	T		
			С		
			N		
					•
OBSERVACIONES GENERALES					