



RECETA MÉDICA

ATENCIÓN MÉDICA + RESPUESTA A DESASTRES

DOCTOR

DGP (CED PROF/EST)

NOMBRE DEL PACIENTE

FECHA

TTO

EDAD _____
PESO _____
TALLA _____
GPO/RH _____
TA _____
FC _____
FR _____
TEMP _____
I.D. _____
ALERGIA _____



RECETA MÉDICA

ATENCIÓN MÉDICA + RESPUESTA A DESASTRES

DOCTOR

DGP (CED PROF/EST)

NOMBRE DEL PACIENTE

FECHA

TTO

EDAD _____
PESO _____
TALLA _____
GPO/RH _____
TA _____
FC _____
FR _____
TEMP _____
I.D. _____
ALERGIA _____

