

FICHA DE INGRESO

Registro No. _____

Nombre del niño: _____

Institución de referencia: _____

Documentos de Protocolo de Traslado: Si _____ No _____ tres Copias _____

Pertenencia con las que ingresa: _____

Medicamento: _____

Nombre y Firma de la persona quien entrega: _____

Nombre de la persona quien recibe: _____

Cargo: _____ Fecha: _____

FICHA DE INGRESO

Registro No. _____

Nombre del Niño: _____

Institución de referencia: _____

Documentos de Protocolo de Traslado: Si _____ No _____ tres Copias _____

Pertenencia con las que ingresa: _____

Medicamento: _____

Nombre y Firma de la persona quien entrega: _____

Nombre de la persona quien recibe: _____

Cargo: _____ Fecha: _____

