GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

PROTECCION CIVIL

"AÑO DEL CENTENARIO DE LA INSTALACION DEL CONGRESO CONSTITUYENTE"

CONTROL DE TRASLADOS

DIA: 29 MES: 03 AÑO: 2016 TURNO: 2 CHOFER: _____

#DE FOLIO: _____ COMPROBANTE: _____ CANTIDAD: _____ TOTAL DE GASOLINA: _____

KM ANTES DEL TRASLADO: 8457.1

KM DESPUES DEL TRASLADO: _____

QUIEN SOLICITA: Maria Aguilar Lopez Madre del Niño

PACIENTE: Aguilar Lopez Ancelmo de Un Año de Edad

LUGAR DE PROCEDENCIA: Cabecera Municipal Almoloya de Alquisiras

LUGAR DE LLEGADA: Hospital General de Ixtapan de la Sal

HORA DE SALIDA: 1:30 P.M HORA DE LLEGADA: _____

1:31 llegamos Ixtapan

NOMBRE Y FIRMA DEL FAMILIAR RESPONSABLE DEL O (LA) PASCIENTE: _____

Mario Aguilar Lopez Marial de Guadalupe de Avaso

NOMBRE Y FIRMA DEL CHOFER RESPONSABLE DE LA UNIDAD: _____

_____

AUXILIARES: _____

HOSPITAL GENERAL
IXTAPAN DE LA SAL

APOYO A EVENTOS SOCIALES

DIA: ____ MES: _____ AÑO: _____ TURNO: _____ CHOFER: _____

#DE FOLIO: _____ COMPROBANTE: _____ CANTIDAD: _____ TOTAL DE GASOLINA: _____

KM ANTES DEL TRASLADO: _____ KM DESPUES DEL TRASLADO: _____

QUIEN SOLICITA: _____

TIPO DE EVENTO: _____

LUGAR DEL EVENTO: _____

HORA DE SALIDA: _____ HORA DE LLEGADA: _____

AUTORIZADA POR: _____

_____

NOMBRE Y FIRMA DE AGRADECIMIENTO