



Cooperativa de Provisión de Obras y Servicios Públicos y Crédito Ltda. de Armstrong

Personería Jurídica Decreto N° 5511 del 21/5/59

Bv. 14 de Diciembre 1825
Tel. (03471) 461330/ 461441 - Fax 461442

2508 - ARMSTRONG (Santa Fe)
e-mail: celar@celar.com.ar

Sres.:

Cooperativa de Provisión de Obras y Servicios Públicos y Crédito Ltda. de Armstrong

Solicito el servicio de ambulancia para el traslado del paciente _____

con domicilio en _____ N° Documento: _____

para el día ____ / ____ / ____ con turno a la hora _____

Adherido al Servicio: SI NO

En camilla En silla Por el siguiente motivo: _____

Sin médico Con médico

Desde: Domicilio

Hospital

Otro

Nombre: _____

Dirección: _____

Hasta: Domicilio

Hospital

Otro

Nombre: _____

Dirección: _____

Firma y sello del médico solicitante

Nro. Teléfono y Firma del familiar

Resultado de la Auditoría: _____

Firma y sello del auditor

Realizado			Chofer	Vehículo N°	Horario		Traslado con cargo	
Día	Mes	Año			Salida	Regreso	Kms.	Importe

Medicamentos y otros elementos utilizados: _____

Firma médico receptor y sello entidad

Firma del chofer o responsable