

Tripulante

Nombre: Ricardo Mafla ID: 765505

Firma Médico que Recibe

Nombre: Camilo Cordoba ID/Registro: 1107520649

CONSENTIMIENTO DE PACIENTE O ACOMPAÑANTE

Declaro en mis facultades que autorizo mi traslado y atención a Ambulancias AVIS S.A.S. en el sistema de emergencias.



Nombre: Dora Estela Betancourt Fernández

ID: 38866556