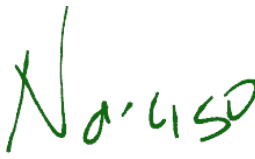
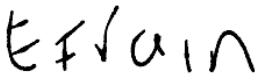


Tripulante

Nombre: Ricardo Mafla ID: 765505

Firma Médico que Recibe

Nombre: Narciso Escobar ID/Registro: 1113657611

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: Efraín Salazar Ospina	ID: 14704425

Adjuntos del Registro

